

Odhlášení k místnímu poplatku ze psů

Městys
Cerhovice



1. POPLATNÍK – DRŽITEL PSA

Příjmení a jméno:	Datum narození:
E-mail:	Telefon:
Adresa TP:	
Adresa doručovací: <small>pokud se liší od TP</small>	

2. ÚDAJE O PSU

Plemeno:	Číslo čipu:
Barva:	Číslo známky:
Jméno:	Datum narození:

3. ÚDAJE O ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

Vyberte důvod zániku:	Datum zániku:
<input type="radio"/> Pes uhynul	
<input type="radio"/> Změna trvalého pobytu	
<input type="radio"/> Pes byl darován	
<input type="radio"/> Jiné	

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

V

dne

Podpis držitele psa