

Odhlášení místního poplatku ze psů

Poplatník - držitel psa

Držitel psa je:				
<input type="checkbox"/> Fyzická osoba		<input type="checkbox"/> Právnícká osoba		<input type="checkbox"/> Právnícká osoba - OSVČ
Titul před:	Jméno:	Příjmení:	Titul za:	Datum narození:
Název:		IČO:	DIČ:	

Adresa trvalého bydliště/sídla:

Ulice:		Č.pop.:	Č.or.:
Obec:			PSČ:
Telefon:*	E-mail:*		Datová schránka:

* nepovinný údaj

Doručovací adresa je stejná jako adresa uvedená výše:

Ano

Ne

Ulice:		Č.pop.:	Č.or.:
Obec:			PSČ:

Informace o psech

Plemeno psa	Číslo čipu	Číslo evidenční známky

Důvod odhlášení

<input type="checkbox"/> úhyn psa	<input type="checkbox"/> úmrtí/ukončení činnosti poplatníka
<input type="checkbox"/> změna trvalého pobytu/ sídla	<input type="checkbox"/> změna držitele psa
<input type="checkbox"/> jiné důvody:	
Datum, ke kterému došlo ke změně v držení psa:	

Příloha k oznámení	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
--------------------	------------------------------	-----------------------------

Pokud má poplatník zájem o vrácení přeplatku vzniklého odhlášením psa, je třeba, aby vyplnil žádost o vrácení přeplatku.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Místo a datum	Podpis
---------------	--------

