**MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ**

**Oznámení o zániku poplatkové povinnosti**

*Správce místního poplatku: Obecní úřad Jestřebí, Jestřebí 142, 471 61 Jestřebí*

Držitel psa (jméno a příjmení; organizace) …………………………………………………………...........................

Datum narození, ( IČO) ……………………………………………………………………...........

Adresa trvalého pobytu (sídlo firmy) ……………………………………………………………………............

 ……………………………………………………………………………

Odhlašuji z evidence psa ( rasa ) ……………………………………………………………………………

***Důvod zániku poplatkové povinnosti***: □ úhynu/utracení □ ztráta psa □ prodeje/darování

 □ změna trvalého pobytu držitele psa □ jiný .......................

***Datum zániku poplatkové povinnosti*** : ...............................................................

Evidenční známka č. ................................ vrácena: □ byla

□ nebyla z důvodu ................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.**

V Jestřebí dne:………………………….. ………………………………………

podpis držitele psa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis správce poplatku a datum převzetí:**