

MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ – ZÁNÍK / ZMĚNA ÚDAJŮ

Zánik poplatkové povinnosti	Datum kdy k události došlo	
Změna údajů poplatníka	Datum kdy k události došlo	
Jméno držitele psa		
Datum narození		
Telefon, email		

Adresa trvalého pobytu	Ulice, č. p.	
	Obec	
	PSČ	
Doručovací adresa, pokud je jiná než trvalý pobyt	Ulice, č. p.	
	Obec	
	PSČ	

Důvod zániku poplatku	
-----------------------	--

Změna údajů poplatníka

Změna údajů poplatníka – důvod změny	
---	--

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě a souhlasím s výše uvedeným.

Datum podání	
Podpis poplatníka (zákonného zástupce)	