

## Ohlášení o zániku poplatkové povinnosti – místní poplatek ze psů

### Bývalý držitel psa – poplatník:

Příjmení a jméno:.....

Datum narození:.....

### Adresa trvalého pobytu:

Město:.....

Ulice: .....

Č.p. ....

Důvod zániku poplatkové povinnosti (označte kroužkem):

- a) datum úhynu psa
- b) datum ztráty
- c) datum darování
- d) datum prodeje

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v tomto tiskopise, jsou úplné a pravdivé.

V Hluku:.....

.....  
Podpis bývalého držitele psa