**OZNÁMENÍ O ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI**

* **MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ**

**Obec Veselíčko**

**Bývalý držitel psa – poplatník:**

**Jméno a příjmení** (název firmy) …………………………………………………………………….

**Datum narození: …………………………………………………………………..**

**Trvalé bydliště: …………………………………………………………………..**

**Důvod zániku poplatkové povinnosti** (označte křížkem)

* změna držitele psa – nový držitel – jméno, příjmení, adresa

………………………………………………………………………………..

* změna trvalého pobytu držitele psa mimo obec Veselíčko
* ztráta psa
* úhyn psa
* jiný důvod:

 ......................................................................................................................................................

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

Ve Veselíčku dne: …………………………….. ………………………………………………………...

 Podpis bývalého držitele psa

Vyplní pracovník správce poplatku:

Výše uvedenému držiteli psa byla ukončena poplatková povinnost a pes byl odhlášen z evidence

ke dni……………………………………………