Odhlášení psa z místního poplatku

Obec Skryje

Ohlášení k místnímu poplatku ze psů – zánik poplatkové povinnosti

1. DRŽITEL PSA

Příjmení a jméno:		Datum narození:	
Telefon:		E-mail:	
Adresa TP:			

2. ÚDAJE O PSU

Jméno psa:		Plemeno:	
Číslo čipu:			

3. DŮVOD ODHLÁŠENÍ

- ○ Pes uhynul
- ○ Pes byl darován nebo prodán
- ○ Stěhuji se z obce Skryje
- ○ Jiný důvod:

Datum zániku:

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne

SIGN

Podpis držitele psa

Skryje 15
270 42 Skryje

tel.: 325 514 855
č. ú.: 540601309/0800

podatelna@skryje.cz
www.skryje.cz