**ZMĚNA OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

**(zrušení MP ze psů)**

**1. ÚDAJE O DRŽITELI PSA (poplatník)**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení/název společnosti:** |
| **Rodné číslo/IČ:** |
| **Adresa/Sídlo společnosti:** |
| **Kontaktní adresa[[1]](#footnote-1):** |
| **Telefon/e-mail/ID[[2]](#footnote-2):** |

**2. ÚDAJE O PSOVI (předmět poplatku)**

|  |
| --- |
| **Jméno:** |
| **Plemeno, rasa (popis):** |
| **Barva:** | **Pohlaví:**  |
| **Pes držen od:** |
| **Variabilní symbol:** |

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

|  |
| --- |
| **Prohlašuji, že nejsem držitelem výše uvedeného psa od:** |
| Důvod odhlášení: |
| V Novém Jičíně dne: |
| Podpis držitele psa: |

1. Uveďte v případě, že je jiná, než adresa trvalého pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dobrovolný údaj, na uvedené kontakty může správce poplatku odesílat např. upozornění na splatnost poplatku. [↑](#footnote-ref-2)