**Zrušení místního poplatku ze psů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variabilní symbol:** |  |
| **Název – Příjmení a jméno držitele psa:** |       |
| **IČ – Rodné číslo:** |       |
| **Číslo občanského průkazu:** |       |
| **Adresa trvalého pobytu:** |       |
| **Kontaktní adresa:** |       |
| **Druh důchodu:** (starobní,invalidní) |       |
| **Telefon:**       | **E-mail:**       |
| **Roční sazba:**       | **Letošní sazba:**       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **známka** | **popis psa** jméno-rasa-datum narození-barva | **pohlaví** | **odkdy je****pes držen** | **platební****povinnost od:** | **název sazby** |
|  |  |  |  |  |  |

Souhlasím s používáním osobních údajů (telefon, e-mail) ve věci místních poplatků.

Prohlašuji, že od       nejsem držitelem psa. Důvod:

Tímto oznamuji zánik své poplatkové povinnosti (odhlašuji svého psa z evidence).

Veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě.

V Ostravě – Porubě dne

.……………………………………..

 podpis držitele psa