Městský úřad Svitavy

T. G. Masaryka 5/35

568 02 Svitavy

**Oznámení poplatkového subjektu k místnímu poplatku ze psů**

Příjmení a jméno fyzické osoby /

Název právnické osoby …………………………………………………………………..

Trvalé bydliště fyzické osoby /

Sídlo právnické osoby …………………………………………………………………..

Rodné číslo /

IČO …………………………………………………………………..

**Oznamuji zánik poplatkové povinosti.**

Důvod:

 ………………………………………………………………………………...……….….…..…..

 *(např. úhyn psa, předání psa jinému držiteli)*

Datum zániku: .........................................

V ……..………………..……. dne ………………….

Oprávněná osoba: ……………………………………………………………

Podpis: ……………………………………………………………