

# ODHLÁŠKA OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ

Úřad městského obvodu Liberec – Vratislavice nad Nisou

**Jméno a příjmení:**

**Adresa:**

Odhlašuji z evidence psa, který dne   **uhynul**,  **ztratil se**,  **byl prodán**,  **darován**.

Jiný důvod – jaký

Potvrzuji, že údaje uvedené v odhlášce od místního poplatku ze psů, které jsem uvedl/a jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Ve Vratislavicích nad Nisou,

dne

Podpis poplatníka:

Podpis pracovníka řízení: