

ODHLÁŠKA OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ

Úřad městského obvodu Liberec – Vratislavice nad Nisou

Jméno a příjmení:

Adresa:

Odhlášuji 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,

Podpis poplatníka:

dne

Podpis pracovníka řízení:

* Vybranou volbu označte