|  |
| --- |
| Od roku / měsíce |

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

 **– zánik poplatkové povinnosti**

podle zákona ČNR č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, a platné obecně závazné vyhlášky města Újezd u Brna.

#### Držitel psa

|  |
| --- |
| příjmení a jméno, titul/název společnosti |
| rodné číslo/IČO |
| adresa trvalého pobytu/sídlo společnosti |
| kontaktní adresa (pokud se liší od adres trvalého pobytu/sídla společnosti) |

**Údaje o psu**

|  |
| --- |
| jméno psa |
| plemeno psa |
| pohlaví |
| číslo známky, číslo čipu |
| datum zániku |
| důvod |

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

V Újezdu u Brna ………………….. ……………………………………

 podpis držitele psa