 Obec Kozlovice

 739 47 Kozlovice 343

# Změna ohlášení k místnímu poplatku ze psů

# (Odhlášení držení psa)

Příjmení a jméno držitele psa / název právnické osoby:

Trvalé bydliště / sídlo:

Datum narození (rodné číslo) / IČ:

**Důvod odhlášení psa – ode dne ………………**

🞎 pes uhynul **\*)**

🞎 pes byl utracen, přikládám potvrzení veterináře

🞎 pes byl utracen, potvrzení od veterináře nemám **\*)**

Jméno, příjmení a adresa veterináře:………………………………………………………………………………………………….

🞎 pes se zaběhl **\*)**

🞎 pes byl prodán / darován

 příjmení, jméno a adresa nového držitele

 kupní/darovací smlouvu přikládám: Ano 🞎 Ne 🞎**\*)**

🞎 změna trvalého bydliště držitele psa mimo obec/město od:

🞎 úmrtí držitele psa, novým držitelem psa je:

🞎 pes vrácen / předán do útulku pro psy **\*)**

🞎 jiné**\*)**

 **\*) Je nutné vyplnit prohlášení**

**Prohlášení**

Prohlašuji, že ode dne nejsem držitelem psa s evidenční známkou / čipem / tetováním číslo .

Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a následků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V …………………………………dne

 podpis držitele psa