**ÚŘAD MČ PRAHA-KLÁNOVICE**

U Besedy 300, 190 14 Praha-Klánovice

Tel. 281960216

**Zánik poplatkové povinnosti – odhlášení psa**

**Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………..**

Praha - Klánovice

**Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………….**

1. Oznamuji tímto, že psa nemám od: ……………………………………………………………………
2. pes byl utracen, jinak uhynul, potvrzení lékaře nebo kontumační stanice přikládám x nemám
3. pes se zaběhl
4. pes byl předán novému vlastníkovi – jméno a příjmení: …………………………………………………

na adrese: ………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Oznamuji tímto, že jsem se dne ……………………… přestěhoval na adresu ………………………………

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

 Žádám Vás tímto o vrácení přeplatku na poplatku za psa za ……………………………………………………….

 Jméno a příjmení majitele psa: ………………………………………………, bytem ………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Beru na vědomí, že poplatek za psa přestávám platit uplynutím měsíce, ve kterém jsem zánik poplatkové povinnosti oznámil správci poplatku. Poplatek do tohoto data vyrovnám.
2. Beru také na vědomí, že poplatek za psa přestávám platit uplynutím měsíce, ve kterém k oznámení skutečností došlo, neboť jsem tuto prokázal řádným dokladem. Poplatek do tohoto data uhradím.

Dlužná částka činí: ………………………………Kč

Přeplatek poplatku činí: ………………………………Kč

Známka-evidenční číslo: ……………………………… vrácena x nevrácena

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé, a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů.

Praha-Klánovice dne ……………………………………..

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

podpis správce poplatku podpis majitele psa