

**Oznámení zániku poplatkové povinnosti místního poplatku ze psů**  
dle vyhlášky statutárního města Plzně č. 4/2024, o místním poplatku ze psů, v platném znění

|                                                                                                                           |            |  |               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|---------------|--|
| <b>Držitel psa / psů</b><br><i>(jméno a příjmení / obchodní jméno)</i>                                                    |            |  |               |  |
| <b>Rodné číslo / IČO</b><br><i>(RČ vyžadováno na základě § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990, o místních poplatcích Sb.)</i> |            |  |               |  |
| <b>Místo přihlášení / sídlo</b>                                                                                           | ulice      |  |               |  |
|                                                                                                                           | č. popisné |  | č. orientační |  |
|                                                                                                                           | město      |  | PSČ           |  |
| <b>Osoba oprávněná jednat</b><br><i>(na základě doložené plné moci)</i>                                                   |            |  |               |  |

Oznamuji správci místního poplatku ze psů, že ke dni zániku poplatkové povinnosti již nejsem držitelem psa:

|                                           |            |  |                                           |  |
|-------------------------------------------|------------|--|-------------------------------------------|--|
| <b>Datum narození / jiná identifikace</b> |            |  | <b>Datum zániku poplatkové povinnosti</b> |  |
| <b>Důvod</b><br><i>(nepovinný údaj)</i>   | úhyn       |  | změna držitele                            |  |
|                                           | ztráta     |  | změna pobytu / sídla                      |  |
|                                           | jiný důvod |  |                                           |  |

|                                           |            |  |                                           |  |
|-------------------------------------------|------------|--|-------------------------------------------|--|
| <b>Datum narození / jiná identifikace</b> |            |  | <b>Datum zániku poplatkové povinnosti</b> |  |
| <b>Důvod</b><br><i>(nepovinný údaj)</i>   | úhyn       |  | změna držitele                            |  |
|                                           | ztráta     |  | změna pobytu / sídla                      |  |
|                                           | jiný důvod |  |                                           |  |

**Poučení pro vyplnění formuláře:**  
Posledním zpoplatněným měsícem je měsíc, ve kterém došlo k zániku poplatkové povinnosti (např. při odhlášení psa k datu 1. ledna dojde ke zpoplatnění celého měsíce ledna).

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v oznámení zániku poplatkové povinnosti jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Souhlasím s tím, že veškeré údaje, jako jsou tel. čísla, email, adresy mohou být zpracovány k evidenci místních poplatků, popřípadě k vymáhání nedoplatku a to po dobu evidence a po dobu archivační lhůty.

**Datum** **Podpis**