

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

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

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

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

Datum narození / jiná identifikace			Datum zániku poplatkové povinnosti	
Důvod <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 _____