

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<br><i>(jméno a příjmení / obchodní jméno)</i>                                                    |            |  |               |     |
| Rodné číslo / IČO<br><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<br><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 /<br>jiná identifikace |            |  | Datum zániku poplatkové<br>povinnosti |  |
| Důvod<br><i>(nepovinný údaj)</i>      | úhyn       |  | změna držitele                        |  |
|                                       | ztráta     |  | změna pobytu / sídla                  |  |
|                                       | jiný důvod |  |                                       |  |

|                                       |            |  |                                       |  |
|---------------------------------------|------------|--|---------------------------------------|--|
| Datum narození /<br>jiná identifikace |            |  | Datum zániku poplatkové<br>povinnosti |  |
| Důvod<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 \_\_\_\_\_