

MĚSTSKÝ ÚŘAD PROTIVÍN

odhlášení psa

(zánik poplatkové povinnosti)

na základě zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů a platné vyhlášky o místním poplatku ze psa:

JMÉNO:..... **PŘÍJMENÍ:**

Rodné číslo: Datum narození:.....

Trvalé bydliště:

PRÁVNICKÁ OSOBA:

Název:.....Sídlo:

IČO:Bankovní spojení:.....

Zástupce (jméno a adresa):

P E S : držěn do:

Číslo evidenční známky:

POPIS PSA: pohlaví: rasa : barva:

Důvod odhlášení:

Přiložené doklady:

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Uvedené údaje budou použity pro správu místních poplatků.

Svým podpisem potvrzuji, že mi byla v souladu s čl. 13 obecného nařízení č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, poskytnuta informace o zpracování mých osobních údajů zveřejněním způsobem umožňujícím dálkový přístup na webových stránkách města [http:](http://)

Dle § 155 zák. č. 280/2009, Sb., žádám/nežádám o vrácení přeplatku.

Protivín dne: **Podpis:**

Roční poplatková povinnost:

Poplatek za rok 201 : zaplacen dne:

Nárok na vrácení Kč:vráceno dne :

Převzato dne: *Převzal (podpis):*