**Obecní úřad Orličky – správce místního poplatku**

# Místní poplatek ze psů

**Oznámení o zániku poplatkové povinnosti**

**Bývalý držitel psa - poplatník:**

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

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

**RČ : ……………………………. Variabilní symbol nebo č. známky: ………………….**

**Důvod zániku poplatkové povinnosti (vyberte jednu z nabízených možností):**

* změna držitele psa
* změna trvalého pobytu držitele psa mimo obec Orličky
* úhyn psa
* ztráta psa
* jiný důvod ………………………………………………………………………

**Datum, kdy k důvodu došlo**: ………………………………

Veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místních poplatků.

Žádám tímto o odhlášení psa z evidence a vrácení přeplatku.

V Orličkách dne ………………… Podpis bývalého držitele: ….……………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Vyplní správce poplatku:**

Výše uvedenému držiteli psa byla ukončena poplatková povinnost a výše uvedený pes byl odhlášen z evidence ke dni ………………….. a vrácen přeplatek ve výši ………………….. Kč.

 Datum: Podpis správce poplatku**:**