**ZÁNIK POPLATKOVÉ POVINNOSTI POPLATKU ZA PSA**

JMÉNO DRŽITELE PSA:

……………………………………………………………………………………………………..…......

ADRESA (OBEC, ULICE, Č. P., Č. O., PSČ.):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

DŮVOD ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI (úhyn, ztráta, darování, prodej, odstěhování majitele)

……………………….…………………………………………………………………………………...

DATUM ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI: ………………………………………………….

**PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.**

DATUM: ………………………… PODPIS: …………………………………….