Městský úřad Borohrádek

finanční odbor

Husova 240

517 24 Borohrádek

**Ukončení poplatkové povinnosti**

odhlášení psa z evidence

Žadatel (poplatník, zákonný zástupce, zmocněnec, právní zástupce)

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno / název |  |
| Datum narození / ičo |  |
| Trvalý pobyt / sídlo |  |

Odhlašuji z evidence psů svého psa ke dni: z důvodu:

úhyn psa

změna držitele

ukončení trvalého pobytu / sídla

ztráty

Evidenční známka psa byla vrácena:  ANO  NE

Prohlašuji, že uvedené údaje jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) důsledků v případě nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dne: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_