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: ____________________

Podpis žadatele: ______________________________