

## OZNÁMENÍ

Na základě OZV města Kdyně č. 7/2020 o místním poplatku ze psů dle čl. 3 oznamuji

### **zánik své poplatkové povinnosti za poplatek ze psa**

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

**Oznamuji, že nemám psa ke dni:** .....

Z důvodu:   úhynu psa  
              změny držitele psa  
              ztráty psa  
              popř. jiný důvod .....

V ..... dne: .....

.....  
podpis