

## O Z N Á M E N Í

Oznamuji **vznik – zánik** nároku na **OSVOBOZENÍ** dle Obecně závazné vyhlášky města Kdyně č. 9/2023 o místním poplatku ze psů Čl. 6 odst. 1

Jméno, příjmení **držitele** psa: .....

Trvalý pobyt: .....

Z důvodu: .....

.....

.....

V ..... dne .....

.....

podpis