**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