# 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