**Městský úřad Hlinsko**
**Poděbradovo náměstí 1, 539 23 Hlinsko**
**Odbor kancelář tajemníka, úsek provozně právní**

# Odhlášení psa z evidence – zánik poplatkové povinnosti

**(dle obecně závazné vyhlášky města Hlinska č. 5/2019, o místním poplatku ze psů)**

**Číslo evidenční známky:** _____

**Jméno a příjmení poplatníka / název u obchodní firmy:** _____

**Trvalé bydliště / sídlo firmy:** _____

**[1] Telefon:** _____

**Důvod zániku poplatkové povinnosti (nutné doložit zprávu od veterinárního lékaře, popř. čestné prohlášení):**

- ☐ Úhyn psa ke dni: _____
- ☐ Ztráta / darování / prodej psa ke dni: _____
- ☐ Přihlášení psa mimo území Hlinska (ke dni, adresa majitele): _____

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a dle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Souhlasím s použitím uvedených údajů pro účely správy místních poplatků a daňového řízení a jsem seznámen/a o tom, jak s nimi bude zacházeno.

V _____ dne _____ . . . . . .

Podpis poplatníka

[1] nepovinný údaj