

OHLÁŠENÍ ZMĚNY POPLATKOVÉ POVINNOSTI
k místnímu poplatku ze psů

OHLAŠOVATEL (poplatník, zákonný zástupce, zmocněnec)¹

Příjmení a jméno/ název firmy:

Datum narození/ IČ:

Trvalý pobyt/ sídlo firmy:

PŘEDMĚT OHLÁŠENÍ:

změna adresy pro doručování písemností:

změna držitele psa:

jiná změna:

Prohlašuji, že údaje jsou pravdivé a úplné.

Datum a podpis (poplatník, zákonný zástupce, opatrovník, společný zmocněnec)

¹ nehodící se škrtněte