**ODHLÁŠENÍ OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ**

Příjmení a jméno držitele psa:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Odhlašuji psa ke dni:

Číslo čipu/tetování:

O vrácení přeplatku na místním poplatku ze psů [ ]  **žádám –**  [ ]  **nežádám\***

V případě, že žádáte vrácení přeplatku bankovním převodem, uveďte číslo účtu:

Souhlasím s tím, že veškeré údaje budou použity jen pro evidenci a správu poplatku ze psů.

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě.**

**V Hlubokých Dvorech dne:**

**Podpis držitele psa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*nehodící se, škrtněte