

## Zánik poplatkové povinnosti

Podle zákona č.565/1990 Sb., o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů a zákona č.128/2000 Sb., o obcích ve znění pozdějších předpisů

Číslo jednací	
---------------	--

V souladu s platnou obecně závaznou vyhláškou oznamuji: \_\_\_ zánik  
poplatkové povinnosti k místnímu poplatku ze psů.

### 1. Poplatník - fyzická osoba/právnícká osoba

Jméno a příjmení	Rodné číslo/IČO:	
Adresa trvalého pobytu	Ulice	Č.p.
	Obec:	PSČ
Osoba oprávněná jednat za právnickou osobu ve věcech místního poplatku (jméno, příjmení, kontaktní údaje):		
Adresa pro doručování (liší-li se od adresy sídla):		

### 2. Zánik poplatkové povinnosti ke dni a z důvodu

Důvod:

Odhlásit ke dni:

#### Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené ve formuláři zániku poplatkové povinnosti jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí, jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto formuláři ve smyslu zákona č.110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

V Holicích dne:

Podpis držitele: