

Městskému úřadu Lázně Bělohrad
nám. K. V. Raise 35
507 81 Lázně Bělohrad

OHLÁŠENÍ ZÁNÍKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

k místnímu poplatku ze psů

podle zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů

Poplatník
Jméno, příjmení, titul:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Důvod a datum zániku poplatkové povinnosti:

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a splňuji tímto ohlašovací povinnost vyplývající ze zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů.

V Lázních Bělohradě dne:

.....

podpis poplatník

Potvrzení o ohlášení zániku poplatkové povinnosti **k místnímu poplatku ze psů**

Městský úřad v Lázních Bělohradě jako správce místních poplatků ze psů potvrzuje

panu/paní:

bydliště:

že učinil/a ohlášení zániku poplatkové povinnosti k místnímu poplatku ze psa

dne:

Šárka Hlaváčová
referent agendy místních poplatků