

## **Odhláška psa – zánik poplatkové povinnosti**

(dle Obecně závazné vyhlášky č. 3/2019 Města Česká Kamenice o místním poplatku ze psů, v platném znění)

### **Základní údaje o poplatníkovi**

**Držitel psa** ..... **Rodné číslo/IČO:** .....  
(jméno a příjmení fyzické osoby)

Obchodní jméno právnické osoby: .....

### **Adresa trvalého pobytu držitele psa**

(trvalý pobyt fyzické osoby, ohlášení pobytu, Sídlo právnické osoby): .....  
.....

Variabilní symbol: ..... Plemeno psa: ..... Stáří psa: ..... Pohlaví: pes – fena

### **Důvod ukončení poplatkové povinnosti**

- a) Pes byl utracen nebo uhynul  
(měsíc/rok) .....
- b) Pes byl předán novému držiteli  
(měsíc/rok/adresa) .....
- c) Změna trvalého pobytu(sídlo), změna ohlášení pobytu držitele psa  
(měsíc/rok/adresa) .....

**Prohlašuji tímto, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom sankčních následků zjistí-li se, že tyto údaje jsou nepravdivé.**

Ohlašovací povinnost je dána zákonem ČNR č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a Obecně závaznou vyhláškou Města Česká Kamenice č. 3/2019 o místním poplatku ze psů.

Beru na vědomí, že místní poplatek za psa přestávám platit uplynutím měsíce, ve kterém došlo k zániku poplatkové povinnosti. **Poplatek do tohoto data vyrovnám.**

Žádám o vrácení přeplatku (činí-li více **než 200,- Kč**): ano / ne

### **Žádost o vrácení přeplatku**

Dle § 154 a 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, v platném znění

Žádám o vrácení přeplatku ve výši: ..... Kč na místním poplatku ze psů za období: .....  
Přeplatek vyplátte převodem na účet číslo: .....

V České Kamenici: ..... Vlastnoruční podpis držitele psa: .....

Tiskopis bude použit pouze pro potřebu pracovníků oddělení poplatků finančního odboru MÚ Česká Kamenice k zanesení údajů do Informačního systému. S uvedenými údaji bude nakládáno dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.