

**Městský úřad Chropyně, finanční odbor  
náměstí Svobody 29, 768 11 Chropyně**

---

**Ohlášení - zrušení místního poplatku ze psů**

Prohlašuji tímto, že od .....

Nevlastním psa a žádám o zrušení místního poplatku ze psů ke dni .....

**Důvod odhlášení** .....

(utracen, uhynul, prodán, darován – při změně majitele uveďte adresu nového majitele).

1. Jméno a příjmení odhlašovatele (držitele) .....

2. Místo přihlášení (pobyt) .....

.....

Chropyně .....

.....

podpis odhlašovatele

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých a neúplných údajů.