

Niedźwiedz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

WÓJT GMINY NIEDŹWIEDŹ

ZGŁOSZENIE

dot. wygaśnięcia obowiązku wniesienia opłaty od posiadania psów (wykreślenie psa z ewidencji)

Zgłaszam (*ilość*) psa (-y) rasy..... , o imieniu.....
do wykreślenia z ewidencji płatników opłaty od posiadania psów z powodu:

- Eutanazji psa
- Zakończenia życia psa
- Zmiana adresu zamieszkania (w przypadku innej gminy)
- Zmiana właściciela psa
- Utrata psa z innych przyczyn.....

Zgłaszanego psa (-y) zbyłem(-łam)/utraciłem(-łam)/przekazałem(łam) dn

.....
Czytelny podpis