



ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI MĚSTA BRNA, BRNO-KNÍNIČKY, NOVÁ 11, 635 00 BRNO

ODHLÁŠENÍ PSA Z EVIDENCE ÚMČ BRNO-KNÍNIČKY

Jméno a příjmení / název:	Rodné číslo / IČ:
<hr/>	
Trvalý pobyt / sídlo:	
<hr/>	
Kontaktní adresa:	
<hr/>	
Telefon:	Email:
<hr/>	
Důvod odhlášení:	úhyn psa* utracení psa* odstěhování z MČ Brno-Kníničky*
	změna držitele (jméno)* _____
	jiné (uvést důvod)* _____
Plemeno psa: _____	Barva: _____
Jméno psa: _____	Pohlaví: _____
Evidenční známka č.: _____	Známku: vracím* známka je ztracená*
O vrácení přeplatku mám zájem: ano* ne*	
* nehodící se škrtněte	
Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. S poučením k odhlášení psa z evidence jsem byl/a seznámen/a	
V Brně dne:	Podpis držitele psa:

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Poplatková povinnost ukončena k: _____ Variabilní symbol: _____

Stav poplatku: nedoplatek _____ přeplatek _____

Podpis správce poplatku: