

PS-1 INFORMACJA W SPRAWIE NABYCIA, ZBYCIA, UTRATY PSA

na

| |
|--------|
| 1. Rok |
| |

Podstawa prawna: art.18a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r. poz.849 z późn. zm.).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących posiadaczami psa.
Termin składania: w terminie 14 dni od dnia nabycia, zbycia, utraty psa.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Burmistrz Reszla
Adres: ul. Rynek 24, 11-440 Reszel, tel. centrala (89) 755-39-00, fax. (89) 755-07-58 ; oplaty@ugreszel.pl
Nr konta bankowego, na który należy wpłacać opłaty od posiadania psów:
Bank Spółdzielczy w Reszlu Nr 04 8851 0008 2001 0000 0101 0001

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwisko i imię posiadacza psa

4. Numer ewidencyjny PESEL

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-----------------|------------------|-----------------------|
| 5. Kraj | 6. Województwo | 7. Powiat |
| 8. Gmina | 9. Ulica | 10. Nr domu/Nr lokalu |
| 11. Miejscowość | 12. Kod pocztowy | 13. Poczta |

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

14. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę i opisać zdarzenie)
 NABYCIE PSA ZBYCIE, UTRATA PSA

(w opisie należy podać datę, od kogo nabyto lub komu przekazano psa, okoliczności utraty psa)

D. DANE DOTYCZĄCE PSA

| | | |
|-----|-------------------|--|
| 15. | Nazwa psa | |
| 16. | Rasa psa | |
| 17. | Nr mikroczipu psa | |

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

| | |
|--|------------------------------------|
| 18. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 19. Podpis składającego informację |
|--|------------------------------------|

F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

| | |
|--|------------------------------------|
| 20. <input type="checkbox"/> Uwagi organu podatkowego: | |
| 21. <input type="checkbox"/> Uwag nie wniesiono. | |
| 22. Data | 23. Podpis przyjmującego formularz |