

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

1. Rok

na

Podstawa prawna: art.18a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 95, poz. 613 ze 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 ; podatki@reszel.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.  Uwagi organu podatkowego:

21.  Uwag nie wniesiono.

22. Data

23. Podpis przyjmującego formularz