



## MĚSTSKÝ ÚŘAD BECHYNĚ

Finanční odbor  
nám. T. G. Masaryka 2  
391 65 Bechyně

---

### ŽÁDOST O ODHLÁŠENÍ PSA Z EVIDENCE MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ

Jméno a příjmení držitele psa (fyzická osoba)/název držitele psa (právnícká osoba):

.....

Datum narození (fyzická osoba)/IČ (právnícká osoba):

.....

Adresa pobytu (fyzická osoba)/sídlo (právnícká osoba):

.....

Odhlášuji psa ode dne: ..... evidenční číslo známky:.....

Důvod odhlášení: .....

Nastala-li skutečnost, která má za následek zánik poplatkové povinnosti, přestává se poplatek platit uplynutím měsíce, ve kterém k této skutečnosti došlo.

### ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Žádám o vrácení přeplatku za období: .....

Možnosti vrácení přeplatku:

1. Bezhotovostním převodem na číslo účtu: .....

2. V hotovosti v pokladně Městského úřadu Bechyně

Prohlašuji, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti

Dne: ..... Podpis žadatele: .....