

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(Imię i nazwisko właściciela psa)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Kod pocztowy, Miejscowość)

.....  
Identyfikator Podatkowy (PESEL)

.....  
(Nr telefonu)

Burmistrz Miasta Mława  
ul. Stary Rynek 19  
06-500 Mława

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 180 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2021 r. poz. 1540 z późn. zm.) w związku z art. 18a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.) w sprawie opłaty od posiadania psów świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego ( Dz. U. 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań:

Oświadczam, że w miesiącu ..... roku .....

utraciłem(am) psa

Przyczyny utraty psa:

.....  
.....

zmieniłem(am) miejsce zamieszkania wraz z psem

Nowy adres zamieszkania:

.....  
.....

W razie zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśnięcie obowiązku zapłaty opłaty od posiadania psów, zobowiązuję się powiadomić tutejszy urząd w terminie 14 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)