.............................., dnia ......................

(miejscowość)

..........................................................................

(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. 2023 r. poz. 2383 z późn. zm.) w związku z art. 18a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023 r.   
poz. 70 z późn. zm.) w sprawie opłaty od posiadania psów świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233   
Kodeksu karnego ( Dz. U. 2024 r. poz. 17 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)

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 236543382, e-mail: [info@mlawa.pl](mailto:info@mlawa.pl); Inspektorem danych osobowych jest Marcin Kurpiewski, e-mail: [iod@mlawa.pl](mailto:iod@mlawa.pl). RODO – klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej [www.mlawa.pl](http://www.mlawa.pl) w zakładce Klauzula Informacyjna RODO – podatki i opłaty oraz w siedzibach organu na tablicy informacyjnej.