

....., 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)