.......................................................... MŁAWA, dnia ..........................

(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

**WNIOSEK O ZGŁOSZENIE PSA\* / UTRATY PSA**

Na podstawie Uchwały Nr IX/80/2024Rady Miasta Mława z dnia 25 listopada 2024 r.
w sprawie określenia wysokości stawki opłaty od posiadania psów, oraz sposobu poboru
i terminu płatności i art. 18 a ust. 1 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 70 z późn. zm.)

Zgłaszam, iż:

1. Posiadam psa od dnia: …………………………..………………................................................ .
2. Utraciłem(am) psa w miesiącu ………………….………………. roku………………...…..…… .
3. Zmieniłem(am) miejsce zamieszkania wraz z psem na adres …………………………………………………………………………………………………………… .
4. Inne ……………………………………………………………………………….…………………….. .

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

 (data) (podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 236543382, e-mail: info@mlawa.pl; Inspektorem danych osobowych jest Marcin Kurpiewski, e-mail: 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.

* Niepotrzebne skreślić