

ODHLAŠUJI PSA Z EVIDENCE MĚSTSKÉHO ÚŘADU SOBĚSLAV

POPLATNÍK:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

EVIDENČNÍ ZNÁMKU ČÍSLO _____ **VRACÍM - NEVRACÍM**

PŘEPLATEK DANĚ, PŘEVYŠUJE-LI ČÁSTKU **100,- KČ**, **ŽÁDÁM - NEŽÁDÁM**

VRÁTIT ZPĚT NA BANKOVNÍ ÚČET ČÍSLO: _____

DATUM

PODPIS POPLATNÍKA