
Žiadateľ (vlastník alebo držiteľ psa) adresa/sídlo, PSČ

**Obecný úrad Likavka
Oddelenie miestnych daní
Jánovčikova 815
034 95 Likavka**

ŽIADOSŤ O VYDANIE NÁHRADNEJ ZNÁMKY PRE PSA

Daňovník – vlastník, držiteľ psa:.....

r.č./ IČO:.....

miesto držania psa (adresa).....

iné údaje – telefón,email.....

V Likavke, dňa.....

.....
podpis daňovníka

(vyplní správca dane)

Číslo pôvodnej známky psa.....

Dôvod výmeny.....

Poplatok za vydanú náhradnú známku vo výške 3,5 € uhradený v pokladni OcÚ
dňa.....

Číslo novej známky psa.....