

Ostrów Wielkopolski, dnia ..... r.

.....  
Nazwisko i imię

**Prezydent Miasta Ostrowa Wielkopolskiego**

.....  
Adres zamieszkania

Wydział Finansowy w Urzędzie Miejskim

PESEL.....

w Ostrowie Wielkopolskim

tel. ....

Al. Powstańców Wielkopolskich 18

63-400 Ostrów Wielkopolski

## **OŚWIADCZENIE**

### **dotyczące opłaty od posiadania psów**

Na podstawie art. 180 § 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201 z późn. zm.) składam wniosek o odebranie przez Prezydenta Miasta Ostrowa Wielkopolskiego oświadczenia,  
**że nabyłem(am) / zbyłem(am), utraciłem(am) \***

w dniu ..... psa rasy ....., o imieniu .....  
**złożonego pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.**

W przypadku wystąpienia okoliczności mających wpływ na wysokość opłaty zawiadomię organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności.

.....  
Podpis zgłaszającego

.....  
\* niepotrzebne skreślić