Ełk, dnia …………………………………

………………………………………………

 (nazwisko i imię)

........................................................................ **Prezydent Miasta Ełku**

 (adres zameldowania)

………………………………………………

 (adres korespondencji jeżeli jest inny od w/w)

Pesel…………………………………………

 **Informacja w sprawie opłaty od posiadania psów**

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. Z 2016 r. poz. 716 ze zm.) |
| Liczba posiadanych psów ............................... |
| Wyszczególnienie: | X\* |
| 1. Ukończyłem/am 65 lat i prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe |  |
| 2.Posiadam gospodarstwo rolne |  |
| 3. Jestem osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności |  |
| 4. Pies został nabyty ze schroniska |  |
|  | Data nabycia psa | Data utraty psai przyczyna | Rasa psa | Maść psa | Nr identyfikacyjny \*\* |
| Pierwszy pies |  |  |  |  |  |
| Drugi pies |  |  |  |  |  |
| Trzeci pies |  |  |  |  |  |
| \*\*\* |  |  |  |  |  |

Uwagi:

\* we właściwej kratce wpisać znak X

\*\* wpisać, jeżeli psy posiadają nr identyfikacyjny

\*\*\* wypełniają posiadacze więcej niż trzech psów

**O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość opłaty zobowiązuję się zawiadomić Urząd Miasta w Ełku w ciągu 14 dni od daty zaistnienia zmiany.**

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznympodpisem świadoma/y odpowiedzialności karnej na podst. Art. 233 kodeksu karnego.

 …………………………………

.............................................................. (czytelny podpis)

(kwota opłaty w 1-szym /ostatnim roku posiadania)

 tel. kontaktowy .................................