

Wyrzysk,.....

.....
(nazwisko i imię podatnika)

.....
(adres zamieszkania)

Urząd Miejski w Wyrzysku
Referat Finansowy (Podatki)

OŚWIADCZENIE

Proszę o wykreślenie z ewidencji podatkowej psa.

Od* nie jestem już właścicielem psa, ponieważ

(dzień, miesiąc, rok)

(podać przyczynę utraty)

.....
(podpis podatnika)