

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, adres)

**Wójt Gminy Brody**

**INFORMACJA  
W SPRAWIE OPŁATY OD POSIADANIA PSÓW**

I	Podstawa prawna: ustawa z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2010 Nr. Nr 95, poz. 613 ze zm.)			
II	Nazwisko, imię .....			
	Adres zamieszkania .....			
	PESEL.....			
III	Liczba posiadanych psów...../nie posiadam			
IV	Wyszczególnienie		X**	
	1.Ukończyłem/łam 65 lat i prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe			
	2.Posiadam gospodarstwo rolne, a psy są utrzymywane w celu pilnowania gospodarstwa rolnego			
	3.Jestem osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności			
	4.Jestem osoba niepełnosprawną posiadającą psa asystującego			
V		Data nabycia	Data utraty psa	Nr identyfikacyjny***
	Pierwszy pies			
	Drugi pies			
	Trzeci pies			
	Czwarty pies			

Uwagi:

\*niepotrzebne skreślić

\*\*we właściwej kratce wpisać znak X

**O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość opłaty zobowiązuję się zawiadomić Wójta Gminy Brody w ciągu 14 dni od daty zaistnienia zmiany.**

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

Pouczenie:

W razie zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśnięcie obowiązku w zapłacie od posiadania psów należy powiadomić tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności zgodnie z § 1 uchwały .....