

Pabianice, dnia

Prezydent Miasta Pabianice
ul. Zamkowa 16
95-200 Pabianice

Dotyczy: zwolnienia z opłaty od posiadania psów na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Pabianicach nr XXXV/428/12 z dnia 3 grudnia 2012 r. w sprawie opłaty od posiadania psów.

Ja niżej podpisany/a

nr PESEL.....

zamieszkały/a.....,

uprzedzony/a o odpowiedzialności karno-skarbowej za składanie fałszywych zeznań, po zapoznaniu się z przepisami ww. uchwały Prezydenta Miasta Pabianic zgodnie z którą zwalnia się z opłaty od posiadania psów:

- 1) posiadanie psa wziętego ze Schroniska dla Zwierząt w Pabianicach,
- 2) posiadanie szczeniąt do 3-go miesiąca życia,
- 3) na okres dwóch lat podatkowych - posiadanie psa poddanego zabiegowi sterylizacji (kastracji) albo zabiegowi czipowania;
- 4) na okres trzech lat podatkowych - posiadanie psa poddanego zabiegowi sterylizacji i czipowania, albo kastracji i czipowania.

**oświadczam, że spełniam warunek określony w ww. punkcie
uprawniający mnie do zwolnienia z opłaty od posiadania psów.**

Oświadczam również, że posiadam (podać ilość) psa/psy rasy
od dnia

Do wniosku załączam:

- 1) kopię umowy adopcyjnej ze Schroniskiem dla Zwierząt w Pabianicach,
- 2) kopię dokumentu potwierdzającego zabieg sterylizacji (kastracji)/czipowania,
- 3) inne:

.....
(podpis)

Stwierdzam zgodność danych
na podstawie dowodu osobistego.

.....
podpis pracownika