

.....  
Imię i nazwisko właściciela psa

.....  
Adres zamieszkania

## KARTA AKTUALIZACJI DANYCH PSA W EWIDENCJI

Oświadczam, że od dnia .....  
posiadam/ nie posiadam\* psa.....

(Należy podać przyczynę ubytku psa)

W przypadku sprzedaży psa proszę podać imię, nazwisko i adres nowego właściciela psa

.....  
Opłata od posiadania psa za ..... rok została uiszczona w dniu.....

Proszę o zwrot nadpłaty na konto w banku .....

nr konta .....

Liczba posiadanych obecnie psów.....

### ZWOLNIENIA Z OPŁATY OD POSIADANIA PSÓW \*\*

- mam ukończone 65 lat, data urodzenia .....  
i prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe - z tytułu **jednego psa**
- jestem osobą zaliczoną do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – z tytułu **jednego psa**  
proszę podać nr legitymacji.....
- jestem osobą zaliczoną do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – z tytułu **posiadania psa asystującego**
- jestem podatnikiem podatku rolnego od gospodarstwa rolnego - z tytułu **nie więcej niż dwóch psów**
- jestem członkiem personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych,

.....  
Podpis

- niepotrzebne skreślić
- \*\* proszę wstawić znak „X” w odpowiednim kwadracie