

Mesto Poprad  
Nábřežie Jána Pavla II 2802/3  
058 01 Poprad

## Žiadosť o oslobodenie

Meno, priezvisko, titul držiteľa/ vlastníka psa: .....

Dátum narodenia:..... rodné číslo: .....

Kontakt: ..... trvalý pobyt: .....

.....

Podľa § 15 ods. 2 VZN mesta Poprad č. 13/2014 o miestnych daniach si uplatňujem nárok na oslobodenie od dane za psa z dôvodu psychoterapeutického účinku pre člena rodiny ..... postihnutého chorobou /autizmus, downov syndróm, onkologické ochorenie a epilepsia/.\*

Vyjadrenie lekára - špecialistu, príp. špeciálneho pedagóga potvrdzujúce nárok na oslobodenie od dane za psa:

.....

.....

.....

.....  
dátum, podpis a pečiatka lekára

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov uvedených v žiadosti o oslobodení od dane za psa. Som si vedomý, že zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Žiadateľ týmto dáva súhlas správcovi dane na použitie osobných údajov podľa § 11 ods. 4 zákona č. 122/2013 Z. z. v platnom znení.

V Poprade, .....

.....

podpis

\*nehodiace sa prečiarknite