

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Nazwisko i imię właściciela psa)

.....  
(Ulica nr domu/nr mieszkania – Adres zamieszkania)

.....  
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....  
Identyfikator Podatkowy (PESEL)

.....  
(Nr telefonu)

**Prezydent Miasta Konina**  
**Plac Wolności 1**  
**62-500 Konin**

## **OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 180 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2023 r. poz. 2383) w związku z art. 18a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2023 r. poz. 70) w sprawie opłaty od posiadania psów świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań:

Oświadczam, że w miesiącu ..... roku .....<sup>1</sup>

☐ utraciłem(am) psa

Przyczyny utraty psa

.....  
.....

☐ pies zmienił właściciela

Dane nowego właściciela psa

.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> właściwe zakreślić.

☐ zmieniłem(am) miejsce zamieszkania wraz z psem

Nowy adres zamieszkania:

.....  
.....  
.....

Do oświadczenia

przedkładam.....

.....

W związku z przedłożonym oświadczeniem i powstałą nadpłatą w kwocie

.....

wnoszę o

.....

.....

.....

.....

W razie zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśnięcie obowiązku zapłaty opłaty od posiadania psów, zobowiązuję się powiadomić tut. urząd w terminie 14 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

.....

podpis składającego oświadczenie