

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

**BURMISTRZ  
GMINY I MIASTA  
LWÓWEK ŚLĄSKI**

### O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z art. 180 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. poz. 201 z 2017 r. ze zm.) w związku z art. 18 a ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 1785) w sprawie opłaty od posiadania psów **świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań niniejszym oświadczam:\***

- posiadam ..... psa(-y) od.....i proszę o wpis do ewidencji
- posiadam ..... psa(-y) od .....i prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe i mam powyżej 65 lat
- posiadam ..... psa(-y) od .....i jestem właścicielem gospodarstwa rolnego w miejscowości.....
- posiadam 1 psa od ....., który służy(-ą) mi jako pomoc dla osoby niepełnosprawnej o znacznym stopniu niepełnosprawności Nr orzeczenia ..... z dnia .....
- posiadam 1 psa asystującego od ....., który służy mi jako pomoc dla osoby niepełnosprawnej Nr orzeczenia ..... z dnia .....
- posiadam 1 psa od ..... (ze schroniska lub objętego dożywotnią opieką)

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 pracownika  
przyjmującego oświadczenie

.....  
podpis podatnika

\* zaznaczyć właściwy punkt