

MŁAWA, dnia

.....
(Imię i nazwisko właściciela psa)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Kod pocztowy, Miejscowość)

.....
Identyfikator Podatkowy (PESEL)

.....
(Nr telefonu)

Burmistrz Miasta Mława
ul. Stary Rynek 19
06-500 Mława

WNIOSEK O ZGŁOSZENIE PSA* / UTRATY PSA

Na podstawie Uchwały Nr IX/80/2024 Rady Miasta Mława z dnia 25 listopada 2024 r. w sprawie określenia wysokości stawki opłaty od posiadania psów, oraz sposobu poboru i terminu płatności i art. 18 a ust. 1 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 70 z późn. zm.)

Zgłaszam, iż:

1. Posiadam psa od dnia:
2. Utraciłem(am) psa w miesiącu roku.....
3. Zmieniłem(am) miejsce zamieszkania wraz z psem na adres
4. Inne

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 236543382, e-mail: info@mlawa.pl; Inspektorem danych osobowych jest Marcin Kurpiewski, e-mail: iod@mlawa.pl. RODO – klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej www.mlawa.pl w zakładce Klauzula Informacyjna RODO – podatki i opłaty oraz w siedzibach organu na tablicy informacyjnej.

- Niepotrzebne skreślić