

MESTO Žilina
Mestský úrad v Žiline, Námestie obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina

STRATA ZNÁMKY

ÚDAJE O VLASTNÍKOVI - DRŽITELOVI PSA:

Priezvisko: <input type="text"/>	Meno: <input type="text"/>	Titul: <input type="text"/>
Trvalé bydlisko: Ulica: <input type="text"/> PSČ: Mesto:		Rodné číslo: <input type="text"/>
Mail: <input type="text"/>		Telefón: <input type="text"/>

ÚDAJE O PSOVI:

Meno psa: <input type="text"/>	Plemeno psa: <input type="text"/>
Číslo predchádzajúcej (stratenej) známky: <input type="text"/>	Dátum straty známky: <input type="text"/>
Dôvod žiadosti o vydanie novej známky (strata predošlej známky, poškodená známka, ...): <input type="text"/>	

V Žiline, dňa

.....
Podpis daňovníka

Číslo novej známky: <input type="text"/>	
Svojim podpisom potvrdzujem prevzatie novej známky	
V Žiline dňa <input type="text"/>	<input type="text"/>
Podpis daňovníka	