

.....  
(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. 2022 r. poz. 2651) 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 jestem właścicielem psa ..... (imię) od ..... (MM/RRRR).

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