Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů

1. Příjmení a jméno držitele psa…………………………………………………………………………….. Trvalé bydliště……………………………………………………………………… PSČ ……………… Telefon …………………………………….

Poplatek budu platit do pokladny obce.

1. Vyplní pouze poplatník pobírající starobní, invalidní, vdovský nebo vdovecký důchod Důchodcem od roku ……………………………… Sirotčí důchod ……………………………………. Jsem majitelem průkazu ZTP/P č. ………………… platnost do ……………………………….
2. Údaje o psovi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plemeno psa | Věk psa | Pohlaví | Barva | Jméno | Držitelem od: | Evid. značka |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a/ pravdivě a beru na vědomí, že jsem povinen do 15-ti dnů oznámit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku.

V Červené Hoře dne …………………. ……………………………

Podpis držitele psa