|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Ohlášení údajů k místnímu poplatku ze psů**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Držitel psa - Příjmení:** | | | | | **Jméno:** | | | |
| **Bydliště: ul.:** | | | **čp.:** | | **část obce:** | | | |
| **Datum narození:** | | | **RD / obyt. dům \*** | | **Telefon:** | | | |
|  |  |  | **e-mail:** | | | | | |
| Držitel psa je poživatelem invalidního, starobního, vdovského, sirotčího důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmu: **ANO - NE \*** | | | | | | | | |
| Ochrana firmy: **ANO - NE \*** IČ/DIČ: | | | | | | | | |
| Plemeno psa | Evidenční číslo | Stáří psa | Pohlaví Pes/Fena | Jméno psa | Barva psa | Od kdy je pes držen | Očkování A/N | Roční poplatek |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Držitel psa**: Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a | | | | | | | | |
| důsledků v případě nepravdivých nebo neúplných údajů. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V České Skalici dne: …................................. | | | | | …........................................................ | | | |
|  |  |  |  |  | vlastnoruční podpis držitele psa | | | |
| \* - nehodící se škrtněte | |  |  |  |  |  |  |  |