

Přiznání k místnímu poplatku ze psa

Jméno a příjmení držitele.....

Datum narození držitele.....

Trvalé bydliště držitele psa:

Obec:

Ulice a čp.:

Telefonické spojení (e-mail):

1. ***Poživatel starobního důchodu:*** ano – ne *
2. ***Držitel ZTP nebo ZTP/P:*** ano - ne*
3. ***Jiný důvod osvobození***

*Nehodící se škrtněte

Plemeno psa:		
Jméno psa:		
Pohlaví:		
Barva:		
Číslo známky:		
Číslo čipu (tetování):		
Narozen (měsíc/rok):		
Držen od:		
Převzat z útulku dne:		

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího svědomí a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Lomu dne

.....

podpis držitele psa