**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

**DRŽITEL PSA (POPLATNÍK):**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení/název firmy:       |
| Rodné číslo/IČO:       |
| Adresa trvalého pobytu/sídlo firmy:        |
| (Telefon, E-mail):       |

**ÚDAJE O DRŽENÝCH PSECH:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | plemeno, pohlaví, barva, stáří psa | držení psa od | jiné údaje |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |

**ÚLEVY/OSVOBOZENÍ OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI:**

|  |
| --- |
|       |

Potvrzuji, že veškeré mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V       dne:       Podpis držitele psa: