

# Příznání k místnímu poplatku ze psa

Jméno a příjmení držitele psa: .....

Datum narození držitele psa: .....

Trvalé bydliště držitele psa: .....

ulice ..... číslo popisné .....

Kontaktní adresa (pokud není shodná s adresou trvalého bydliště)

.....

Telefon .....

Pobírám důchod: ano - ne

Důchodce je poživatel invalidního, starobního a vdovského nebo vdoveckého důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmu, anebo poživatel sirotčího důchodu.

Jsem držitelem průkazky ZTP/P č. ....

Rasa	
Barva	
Narození psa	
Pohlaví	
Od kdy je pes držén	
K jakému účelu je pes držén	
Číslo známky	
Číslo čipu	

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů a nutnosti nahlásit správci daně všechny změny zde uvedených skutečností a to do 15 dnů od jejich vzniku.

Svätý Jan nad Malší .....

Vlastnoruční podpis držitele psa .....