**Obec Svatý Jan nad Malší, Svatý Jan nad Malší 13, 373 23**

Přiznání 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 držen  |   |
| K jakému účelu je pes držen  |   |
| 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.

 Svatý Jan nad Malší ……………… ………………

Vlastnoruční podpis držitele psa ………………………………..………..