Trvalé bydliště

Obec ……………………………………………………………….

Ulice ………………………………………………………………………………

Č.p.……………………….…….

# Přiznání k místnímu poplatku ze psů

1. Jméno a příjmení držitele psa …………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození…………………..

1. Zaměstnavatel ………………………………………………………………

Důchodci: Od ……………………………………Druh důchodu ……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plemeno a jméno psa | Popis psa | | | |  |
| evidenční  číslo známky | stáří | pohlaví | barva  a znamení | k jakému účelu  je pes držen |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Poznámky: | | | | | |

Prohlašuji, že dalšího psa nechovám a že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

.…..………………………………………

V ………………………………. dne ………………………………. 200….. vlastnoruční podpis držitele psa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_