



Hlášení změny

místní poplatek ze psů

Poplatník – držitel psa:

Příjmení a jméno držitele psa	Rodné číslo	Telefon
Adresa trvalého pobytu		

ode dne

- držitel psa je poživatелеm invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, **který je jeho jediným zdrojem příjmu**, anebo je poživatелеm sirotčího důchodu
- držitel psa je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P podle zvláštního právního předpisu
- držitel psa je osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob stanovených v předchozím bodu

Přílohy prokazující výše uvedené:

.....

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení. § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

V dne	Podpis držitele psa
-------------------	---------------------