

Přihlášení k místnímu poplatku ze psů

1) Poplatník – držitel psa:

Příjmení a jméno držitele psa	Datum narození	Telefon
Adresa trvalého pobytu		
Č.účtu (vyplní pouze právnické osoby):		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla:		
Zástupce poplatníka vč. adresy:		
Přestěhování z obce:	Datum přestěhování (změny trvalého pobytu):	
Předchozí držitel psa:	Adresa předchozího držitele psa	

2) Popis psa:

Plemeno:	Kříženec:		
Barva a znamení:	Datum narození psa:	Stáří psa:	Držen od:
Jméno:	Pohlaví:		
Číslo známky:			

Pes je v současné době v pořadípsem výše uvedeného držitele.

3) Křížkem označte jen údaje odpovídající skutečnosti:

- držitel psa je poživatelem **invalidního důchodu**, který je jeho jediným zdrojem příjmu
- držitel psa je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P podle zvláštního právního předpisu, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby
- 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 Horní Suché dne:	Podpis držitele psa
--------------------	---------------------

V dne	
-------------------	--