

Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů

1. Jméno a příjmení držitele psa.....

Trvalé bydliště/sídloPSC

TelefonE-mail.....

Sazba ročního poplatku:

Poplatek budu platit:

a) do pokladny OÚ Teplýšovice

b) složenkou

c) bezhotovostním převodem

2. Vyplní pouze poplatník pobírající starobní, invalidní, vdovský nebo vdovecký důchod

Držitel psa, starší 65 letANO / NE

Jsem majitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P č.platnost do

3. Údaje o psovi:

Plemeno psa	Pes je čipován/ tetován	Věk psa	Pohlaví	Jméno	Držitel od roku:	Číslo známky

Beru na vědomí, že jsem povinen/a do 15 ti dnů oznámit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku.

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a právních následků nepravdivého prohlášení.

Potvrzuji, že beru na vědomí a souhlasím s tím, aby Obecní úřad Teplýšovice zpracoval osobní údaje uvedené v dokumentu pro potřeby databáze evidence psů a jejich držitelů.

V Teplýšovicích dne

.....
Podpis držitele