



**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů**



Majitel/é psa

jméno : \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

jméno : \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

telefonní čísla: \_\_\_\_\_

Jméno psa: \_\_\_\_\_

čip č.: \_\_\_\_\_ zaveden dne: \_\_\_\_\_

vyplní držitel psa				vyplní úřad			
plemeno psa	pohlaví pes/fena	stáří psa	od kdy je pes držen	evidenční číslo známky	roční sazba poplatku	poplatková povinnost	
						od data	do data

Úlevy a osvobození:

- osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán III. stupeň mimořádných výhod
- osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob nevidomých, bezmocných.
- osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní předpis

předpis č.: \_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl úplně a pravdivě. Vzal jsem na vědomí povinnosti, splatnost i důsledky neplnění povinností týkající se zákona 565/1990Sb., o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů a obecně závazné vyhlášky o místních poplatcích.**

**Svým podpisem potvrzuji, že souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly evidovány a zpracovány za účelem poplatkové povinnosti v souvislosti s držením psa.**

V Jindřichovicích: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *vlastnoruční podpis držitele/držitelů psa*