

PŘIHLÁŠKA K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Správce místního poplatku: Obecní úřad Šitbořice, Osvobození 92, 691 76 Šitbořice

Jméno, příjmení (název) držitele psa - poplatníka:.....

Rodné číslo příp. i datum narození/IČO držitele psa:

Adresa trvalého pobytu popř. kontaktní adresa/sídlo držitele psa:

.....

.....

Číslo všech účtů u poskytovatelů platebních služeb, v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností poplatníka:.....

Údaje o držení psů:

plemeno, pohlaví, barva, stáří psa	držen od (den, měsíc, rok)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Osvobození od poplatkové povinnosti:*)

- Osoba nevidomá
- Osoba považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby
- Osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P
- Osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
- Osoba provozující útulek pro zvířata
- Osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V Šitbořicích dne:.....

Podpis držitele psa - poplatníka:

*) nehodící se škrtněte