



EVIDENČNÍ ČÍSLO ZNÁMKY:

PŘIHLÁŠKA

K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

dle Obecně závazné vyhlášky SMO č.12/2010, o místním poplatku ze psů, ve znění obecně závazné vyhlášky č.13/2011, kterou se mění a doplňuje Obecně závazná vyhláška č.12/2010 o místním poplatku ze psů

FYZICKÁ OSOBA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní údaje pro případ ztráty psa (telefon, e-mail):

PRÁVNICKÁ OSOBA

Název:

IČ:

Sídlo:

Kontaktní údaje pro případ ztráty psa(telefon, e-mail):

ÚDAJE O PŘIHLAŠOVANÉM PSU:

Jméno:

Datum narození:

Plemeno:

Pohlaví:

Barva:

Zvláštní znamení:

Držen ode dne:

Umístění psa:

Evidenční číslo čipu:

OSVOBOZENÍ OD POPLATKU:

- Osoba nevidomá, bezmocná, osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán III.stupeň mimořádných výhod, ZTP/Pč....., osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
- Osoba provozující útulek pro ztracené nebo opuštěné psy
- Osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis (např.zákon č.449/2001 Sb., o myslivosti)

NÁROK NA SNÍŽENOU SAZBU:

Držitel důchodu ANO
 NE

PROHLÁŠENÍ:

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé.

Podpis držitele psa:

V Ostravě dne: