



OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

dle § 14a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a Obecně závazné vyhlášky statutárního města Ostravy č. 17/2015, o místním poplatku ze psů a v souladu se zákonem č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů

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.

V Ostravě dne:

Podpis držitele psa:

Vyplní správce místního poplatku:

Číslo známky:

Variabilní symbol: