

ODHLÁŠKA OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ

POPLATNÍK: Fyzická osoba

Jméno a příjmení: **Rodné číslo:**

Adresa trvalého pobytu, ulice: **č.p./č.o.:**

Obec: **PSC:**

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu),

ulice: **č.p./č.o.:**

Obec: **PSC:**

Právnícká osoba (fyzická osoba podnikající)

Název firmy:

Sídlo, ulice: **č.p./č.o.:**

Obec: **PSC:**

IČ:

Jméno a funkce osoby, která je za právnickou osobu oprávněna jednat:

PES

Plemeno:

Jméno psa:

Pohlaví: Pes Fena *)

Číslo čipu/ tetování: *)

který dne **uhynul*) - ztratil se*) - byl prodán (komu - adresa*) - jiný důvod (jaký)*):**

jiný důvod – jaký

Jako držitel psa je evidován **)

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v přiznání k místnímu poplatku ze psů jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí, jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Podbrdech dne:

Podpis:

*) nehodící se škrtněte

**) uveďte v případě, že odhlašujícím není držitel psa