

Úřad městyse Protivanov

Náměstí 32, 798 48 Protivanov

OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Vyplní poplatník - držitel psa

Fyzická osoba*)		Právníká osoba*)	
Jméno, příjmení:		Název nebo obchodní firma:	
Trvalý pobyt:		Sídlo:	
Rodné číslo:		IČ:	telefon:
Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu):		Jméno a funkce osoby, která je oprávněná jednat za právnickou osobu:	
Telefon:		Peněžní ústav:	
e-mail:		Číslo účtu:	
Osoba ve věku 65 let a více: ANO/NE *)			Od roku:
Nárok na osvobození: ANO/NE *) – důvod:			
Počet v současnosti držovaných psů:			
Rasa psa (barva)	Stáří psa	Od kdy je pes držen	Číslo čipu

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Protivanově dne:

Podpis poplatníka:

Pozn. Od poplatku ze psů je osvobozen držitel psa, kterým je osoba nevidomá, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P, osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob, osoba provozující útulek pro zvířata nebo osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis.

*) nehodící se škrtněte