



OHLÁŠENÍ – MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ

DRŽITEL PSA:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvalý pobyt: PSČ:

Kontaktní adresa: Telefon:

Email:

Jsem držitel průkazu ZTP nebo ZTP/P číslo: Platnost průkazu do:

PES:

	PES 1		PES 2
Plemeno:	<input type="text"/>	Plemeno:	<input type="text"/>
Barva:	<input type="text"/>	Barva:	<input type="text"/>
Jméno:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Od kdy je pes držén:	<input type="text"/>	Od kdy je pes držén:	<input type="text"/>
Číslo čipu:	<input type="text"/>	Číslo čipu:	<input type="text"/>
Číslo známky:	<input type="text"/>	Číslo známky:	<input type="text"/>

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. Zároveň potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s vyhláškou o místním poplatku ze psů.

Dolany dne: Podpis držitele psa: