

**Ohlášení k místnímu poplatku ze psů**

**Poplatník – držitel psa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno držitele psa/název | Datum narození / IČ | Telefon |
| Adresa trvalého pobytu / sídlo: |
| Č. účtu (vyplní pouze právnické osoby) |
| Adresa pro doručování, pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla |
| Zástupce poplatníka vč. adresy |
| Přestěhování z obce | Datum přestěhování (změna trvalého pobytu) |
| Předchozí držitel psa | Adresa předchozího držitele psa |

**Popis psa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Plemeno | Kříženec |
| Barva a znamení | Datum narození psa | Stáří psa | Držen od |
| Jméno | Pohlaví |
| Čip | Tetování |

**Křížkem označte jen údaje odpovídající skutečnosti:**

[ ]  držitel psa je poživatelem invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, **který je jeho jediným zdrojem příjmu**, anebo je poživatelem sirotčího důchodu

[ ]  držitel psa je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P podle zvláštního právního předpisu

[ ]  držitel psa je osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob stanovených v předchozím bodu

[ ]  držitelem je osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

**Přílohy prokazující výše uvedené:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení. § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

Datum: ……………….. …………………………………………………

 podpis držitele psa