

a
z
ít
k
o
p
o
d
a
telny - den podání

r

Místní poplatek ze psa

OHLAŠOVACÍ POVINNOST

A. Údaje o držiteli psa

Jméno a příjmení držitele psa	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Doručovací adresa	
E-mail	
Telefon	

Trvalé bydliště mám ☐ dům s 1 až 3 byty (rodinný dům)
☐ dům se 4 a více byty (panelový dům)
(zvolenou variantu označte x)

Jsem příjemce důchodu
(invalidního, starobního, vdovského a vdoveckého) ☐ ANO ☐ NE
(zvolenou variantu označte x)

B. Údaje o psovi

	Plemeno psa	Datum narození psa	Pohlaví psa	Barva psa	Jméno psa	Držitel psa jsem od (datum)	Číslo čipu
1.							
2.							

MĚSTSKÝ ÚŘAD HRANICE

■ ■ ■
FINANČNÍ ODBOR

3.							
----	--	--	--	--	--	--	--

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 Hranicích dne:.....

Podpis držitele psa:.....

QF-FO-04

Strana 1 (celkem 2)