OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Správce místního poplatku: **Obecní úřad Hovorany**

Jméno, příjmení (název) držitele psa - poplatníka:……

Rodné číslo příp. i datum narození/IČO držitele psa: ……..

……

Adresa trvalého pobytu popř. kontaktní adresa/sídlo držitele psa:

……..

Čísla všech účtů u poskytovatelů platebních služeb, v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností poplatníka:……..

Údaje o držených psech:

	plemeno, pohlaví, barva, stáří psa	pes je držen od (den, měsíc, rok)
1.		
2.		
3.		

Osvobození od poplatkové povinnosti:*)
- 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
- osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V …… dne ……

Podpis držitele psa - poplatníka:

*) nehodící se škrtněte