



OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Jméno a příjmení / název:	Rodné číslo / IČ:
<hr/>	
Trvalý pobyt / sídlo:	
<hr/>	
Kontaktní adresa:	
<hr/>	
Telefon:	Email:
<hr/>	
Pes bude držení v:	rodinném domě* bytovém domě* jiných prostorách*
Poživatel důchodu:	invalidní* starobní* vdovský nebo vdovecký* sirotčí*
Vedle důchodu mám jiný stálý příjem:	ano* ne*
Doklad o důchodu: _____	Platnost: _____
Osvobození od poplatku: ano* ne*	
Držitel průkazu ZTP/P č.: _____	Platnost: _____
Plemeno psa: _____	Pes z útulku: ano* ne*
Jméno psa: _____	Psa držím od: _____
Barva: _____	Stáří psa: _____
Pohlaví psa: _____	
* nehodící se škrtněte	
Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. S poučením k ohlášení k místnímu poplatku ze psů jsem byl/a seznámen/a.	
V Brně dne:	Podpis držitele psa:

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Evidenční č. známky: _____ Sazba poplatku: _____

Variabilní symbol: _____ Poplatková povinnost od: _____

Podpis správce poplatku:

