

# **Přihlášení k místnímu poplatku ze psů**

Jméno a příjmení držitele psa ……………………………………………………….

**rodné číslo** ……………………………………………

**trvalé bydliště** …………………………………………………………………………

Ke vzniku poplatkové povinnosti jsem držitelem těchto psů:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **plemeno psa** | **stáří** | **pohlaví** | **od kdy je pes držen** | **poplatek ročně** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### Příloha: očkovací průkaz

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.**

Potvrzuji, že beru na vědomí a souhlasím s tím, aby obecní úřad zpracovával osobní údaje uvedené v tomto přihlášení pro potřeby databáze evidence psů a jejich vlastníků.

|  |  |
| --- | --- |
| V ………………………. dne **………………….** |  |
|  | **……………………………………**  vlastnoruční podpis držitele |