

Obecní úřad Tršice  
Tršice 50  
783 57 Tršice

## OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Vyplní poplatník - držitel psa

Jméno a příjmení, název, obchodní firma *)	
Obecný identifikátor (rodné číslo, IČ) *)	
Adresa doručování (vč. e-mail, telefon) *)	
Osoby oprávněné jednat v poplatkové věci, telefon *)	
Číslo účtu u poskytovatele platebních služeb, užívaných v souvislosti s podnikatelskou činností	
Příjemce důchodu *)	a) ANO      b) NE
Jediný zdroj příjmu *)	a) ANO      b) NE
Druh důchodu *)	
Datum vzniku důchodu *)	
Nárok na osvobození *)	a) ANO      b) NE
Důvod osvobození *)	
Skutečnosti dokládající nárok na osvobození *)	
Délka trvání osvobození *)	
Sazba poplatku	
Výše poplatkové povinnosti	

	Stáří psa	Rasa psa	Barva psa	Pohlaví psa	Od kdy je pes držen	Číslo známky
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

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 ..... dne .....

.....  
poplatník

\*) Nehodící se škrtněte