

Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů

Jméno a příjmení držitele psa: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa (je-li odlišná): _____

Rodné číslo: _____ Telefon (mobil): _____

Název a adresa zaměstnavatele: _____

Číslo os. účtu: _____ Email: _____

Držitel psa je osoba: (zakroužkujte)

- | | |
|--|----------|
| 1) nevidomá, bezmocná, s těžkým zdravotním postižením | ANO – NE |
| 2) která je držitelem průkazu ZTP/P dle zvláštního právního předpisu | ANO – NE |
| 3) provádějící výcvik psů pro nevidomé a bezmocné | ANO – NE |
| 4) provozující útulek zřízený obcí | ANO – NE |
| 5) které stanoví povinnost držení psa zvláštní právní předpis | ANO – NE |
| 6) která si přisvojila nalezeného psa (čl. 7, odst. 2 vyhlášky) | ANO – NE |

Údaje o psech (vyplní držitel psa)				Vyplní Úřad		
plemeno psa	pohlaví pes/fena	stáří psa	od kdy je pes držen	evidenční číslo známky	roční sazba poplatku	poplatková povinnost od data

Označení psa mikročipem dne: _____

Tetovací číslo: _____

Registrace na _____ dne: _____

Místní poplatek ze psů je upraven Obecně závaznou vyhláškou Obce Bílčice č. 2/2015 o místním poplatku ze psů, v souladu se zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě a úplně.

V Bílčicích dne _____

.....
vlastnoruční podpis držitele psa