

Městská část Praha 17

Ekonomický odbor - oddělení správy poplatků a vymáhání

# OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Jméno a příjmení držitele psa: .....................................................................................................

Rodné číslo: .................................................................................................................................

Trvalé bydliště držitele: ...............................................................................................................

Adresa pro doručování: ...............................................................................................................

Rodinný dům: ano / ne \*)

telefon: ............................................…e-mail:………………………................………..………

Důchod a druh důchodu: ..............................................................přiznán od: ............................

Důchod je jediným zdrojem příjmu: ano / ne \*)

\*) nehodící se škrtněte

Údaje o psech:

|  |
| --- |
| Vyplní držitel psa |
|  plemeno psa | pohlaví(pes/fena) | datum narození(stáří psa) | od kdy je pes držen | číslo čipu | poplatková povinnost od data | roční sazba poplatku |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Praze dne ......................................... ............................................................

podpis držitele psa