



MĚSTSKÝ ÚŘAD BLATNÁ

OHLAŠOVACÍ POVINNOST – POPLATEK ZE PSŮ

(dle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů)

1. Jméno a příjmení držitele psa

Název právnické osoby

2. Adresa místa přihlášení držitele psa

- rodinný (řadový) domek se zahradou, nebytový objekt ANO/NE *
- bytový dům ANO/NE *

Sídlo právnické osoby na území obce

Doručovací adresa
(je-li rozdílná od místa přihlášení)

Rodné číslo (IČO).....

Telefon: E-mail:

3. Osvobození od poplatků:

- a) osoba nevidomá, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravující sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P ANO/NE *
b) osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob ANO/NE *
c) osoba provozující útulek pro zvířata ANO/NE *
d) osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis (zákon o myslivosti) ANO/NE *

4. osoba, které je v kalendářním roce 65 a více ANO/NE*

5.

Plemeno psa	Stáří	Držitelem psa od data	Roční sazba poplatku dle vyhlášky	Poměrná část sazby od data držení (od stáří 3. měsíců)	Číslo evidenční známky /čipu

Uvedené údaje budou použity pro správu místních poplatků.

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků při podání nepravdivých údajů.

Dále si uvědomuji svou povinnost hlásit každou změnu výše uvedených údajů.

V Blatné dne

.....
vlastnoruční podpis držitele psa

* nehodící se škrtněte