

PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Jméno a příjmení držitele psa..... RČ

Místo pobytu

tel. č.*)..... email*).....

bankovní spojení*).....

1. Zaměstnavatel*).....

2. Druh důchodu

Vedle důchodu mám stálý příjem: ano ne

3. Držitel průkazu ZTP, ZTP/P č.

Plemeno psa	stáří	pohlaví	od kdy je pes držen	č. známky	poplatek

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

*)Nepovinný údaj

Ve Frýdlantu dne

Podpis