



Městský úřad Skalná

finanční odbor, Sportovní 9, 351 34 Skalná

OHLAŠOVACÍ POVINNOST (příhláška) k místnímu poplatku ze psa

1) Poplatník – držitel psa

Příjmení, jméno, titul:	Rodné číslo:	Telefon:
-------------------------	--------------	----------

2) Trvalý pobyt (u právnických osob adresa sídla)

Obec, část obce:	Ulice:	č.p.
------------------	--------	------

3) Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

Obec, část obce:	Ulice:	č.p.
------------------	--------	------

4) Zástupce osoby uvedené v bodě 1)

Příjmení, jméno, titul:	Rodné číslo:	Telefon:
-------------------------	--------------	----------

Obec, část obce ¹ :	Ulice ¹ :	č.p. ¹
--------------------------------	----------------------	-------------------

5) Způsob placení na účet číslo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

hotově

6) Popis psa

Plemeno:		Barva a znamení:	
Jméno psa:		Pohlaví psa:	Držen od:
Datum narození:	Stáří:	Čip:	
Známka číslo:	Výše poplatku:	Tetování:	

7) Pes uvedený v bodě 6 je v pořadí psem držitele.

8) Křížkem označte jeden údaj odpovídající skutečnosti:

- držitel psa má bydliště v rodinném domku
- držitel psa má bydliště v ostatních bytových domech
- držitel psa je poživatelem invalidního, starobního, sirotčího, vdovského nebo vdoveckého důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmů.
Pokud ne, uveďte druh příjmu.....
- držitel psa je poživatelem invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmů a žije ve společné domácnosti s ostatními osobami
- držitel psa je podnikatelským subjektem

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

Ve Skalné

1) nevyplňujte, pokud je shodná adresa uvedená v bodě 2

2) nutno doložit kopii Platebního dokladu ŠIPO resp. Rozpisu bezhotovostní platby ŠIPO

Podpis: