



# 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: | Ulice: | č.p. |
|------------------|--------|------|

### 5) EMPL :

### 6) Popis psa

|                 |                  |           |
|-----------------|------------------|-----------|
| Plemeno:        | Barva a značení: |           |
| Jméno psa:      | Pohlaví psa:     | Držen od: |
| Datum narození: | Stáří:           | Čip:      |
| Značka 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 poživatелеm invalidního, starobního, sirotčího, vdovského nebo vdoveckého důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmů.  
Pokud ne, uveďte druh příjmu.....
- držitel psa je poživatелеm 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 inou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

Ve Skalně .....

Podpis:

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

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