

Přiznání k poplatku ze psů

Podle zákona č.565/1990 Sb., o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů a zákona č.128/2000 Sb., o obcích ve znění pozdějších předpisů

Číslo jednací	
---------------	--

V souladu s platnou obecně závaznou vyhláškou oznamuji:
poplatkové povinnosti k místnímu poplatku z psů.

___ vznik _____ změnu
Datum:

1. Poplatník - fyzická osoba/právnícká osoba

Jméno a příjmení		Rodné číslo/IČO: obecný identifikátor
Adresa trvalého pobytu (místo pobytu, sídlo podnikatele)	Ulice	Č.p.
	Obec:	PSČ
Datová schránka:	*Email:	*Tel:
Osoba oprávněná jednat za právnickou osobu ve věcech místního poplatku (jméno, příjmení, kontaktní údaje):		
Adresa pro doručování (liší-li se od adresy sídla):		

*Nepovinné. Slouží pro neformální komunikaci správce poplatku s poplatníkem (např. upozornění na nedoplatek, nález psa...)

Poplatník bydlí v rodinném domě	ano	ne
Poplatník v roce ohlášení dosáhl/dosáhne věku 65 let	ano	ne
Poplatník je držitelem ZTP/P:	ano	ne
Osoba provádějící výcvik psů, určených k doprovodu těchto osob	ano	ne
Osoba provozující útulek pro zvířata	ano	ne
Osoba, které stanoví povinnosti držení a používání psa zvláštní právní předpisy (např. Zákon o myslivosti)	ano	ne

2. Údaje o psovi

Plemeno psa	Stáří psa ke dni ohlášení	Od kdy je pes držěn v Holicích	Doplňující informace o psovi (slouží pro lepší identifikaci)		
			Barva	Číslo čipu	Pohlaví (F/P)

Číslo evidenční známky (vyplní úřad)	
-----------------------------------------	--

Variabilní symbol (vyplní úřad)	
------------------------------------	--

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v přiznání k místnímu poplatku ze psů jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí, jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto formuláři ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

V Holicích dne:

Podpis držitele: