

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.

<input type="checkbox"/> Vznik
Datum:

<input type="checkbox"/> změnu
Datum:

<input type="checkbox"/> zánik
Datum:

1. Poplatník - fyzická osoba/právnícká osoba

Jméno a příjmení		Rodné číslo/IČO:
Adresa trvalého pobytu	Ulice	Číslo
	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

3. Údaje o psovi

Plemeno psa	Stáří psa ke dni ohlášení	Od kdy je pes držen v Holicích	Barva	Číslo čipu	Pohlaví (F/P)

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

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

4. Změna ke dni a důvod (např. změna trvalého pobytu, převod psa od jiného majitele apod.)

--

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.

V Holicích dne:

Podpis držitele:

5. Zánik poplatkové povinnosti ke dni a z důvodu

Důvod:	Odhlásit ke dni:
V Holicích dne:	Podpis: