**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů**

Jméno a příjmení držitele psa**: ……………………………………………………………………………………………..**

Trvalý pobyt (případně doručovací adresa): …………………………………………………………………………….

Telefon : ………………………………………………..

E mail : ……………………………………………………………………………..

Ke dni vzniku poplatkové povinnosti a dále jsem držitelem psa (psů):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno psa****Plemeno psa** | **Datum nar. psa:** **Popis** | **psa** |  | **Od kdy je pes držen** | **K jakému účelu je pes držen** | **Roční****poplatek** |
|  | **Číslo čipu** | **Stáří** | **Pohlaví** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl, jsou pravdivé a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. **Dále prohlašuji, že jsem byl informován o povinnosti opatřit psa mikročipem.**

V Dolním Rychnově dne …………………………

 …………………………………………………….

 **Vlastnoruční podpis držitele psa**