



Obec Solenice

ODHLÁŠKA – POPLATEK ZE PSA

podle Obecně závazné vyhlášky č. 4/2019 o místním poplatku ze psů

1. Údaje o poplatníkovi:

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:	
Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):	
Telefonní kontakt:	
Email:	

2. Důvod ohlášení:

a) úhyn psa*)

b) předání jinému majiteli*)

c) jiný*):

*) nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom své povinnosti hlásit každou změnu, která má vliv na výši poplatku.

V dne

.....
podpis poplatníka /zákonného zástupce/