



Obec Solenice

PŘIHLÁŠKA – 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. Ke dni vzniku poplatkové povinnosti a dále jsem držitelem psa:

Plemeno psa	Popis psa		Od kdy je pes držen	K jakému účelu *)
	č. známky	stáří		

*) vyplňte v případě, že se jedná o psa určeného k hlídání průmyslového objektu.

3. Poplatková povinnost:

Datum vzniku poplatkové povinnosti:	
-------------------------------------	--

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/