|  |
| --- |
| ZNAK obce OBECNÍ ÚŘAD OPAŘANY |

|  |
| --- |
| **Ohlášení poplatkové povinnosti k místnímu poplatku ze psa**  |
| **Údaje držitele psa:** |
| **Příjmení a jméno** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon**  |  |
| **Údaje psa:** |
| **Od kdy je držen** |  |
| **Plemeno/barva** |  |
| **Číslo evidenční známky / čipu** |  |

**Stanovení sazby poplatku:**

Osoba starší 65 let □ ano □ ne

Dům □ rodinný □ bytový

Osvobození od poplatku dle § 2 odst. 2 zák. č. 565/1990 Sb.,o místních poplatcích, v platném znění (důvod):

………………………………………………………………………………………………………………………………

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 nebo na osvobození od poplatku do 15 dnů od jejího vzniku.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely evidence psů chovaných ve správním obvodu obce Opařany.

Datum: Podpis: