**PŘIZNÁNÍ**

**k místnímu poplatku ze psů**

Jméno a příjmení držitele ....................................................................... datum narození ............................................

Trvalé bydliště : Morašice , část ........................... č.p. ...........................

Rodinný dům …………… ANO - NE (Nehodící se škrtněte)

Kontaktní telefon ……….....................………………, e-mail: ………………………….....................................................

Ke dni vzniku poplatkové povinnosti jsem držitelem psa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plemeno psa | Popis psa | Od kdy je pes držen na výše uvedené adrese |
| stáří (rok narození) | pohlaví | barva | Zvláštní poznávací znamení(JMÉNO) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.**

V ....................................... dne .............................................

.........................................................

 vlastnoruční podpis držitele

*Pozn. (případné další doplňující údaje):*