

OZNÁMENÍ DRŽITELE PSA

dle vyhlášky města Železná Ruda, o místním poplatku psů, v platném znění

DRŽITEL PSA:

Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:		Tel:*	
E-mail:*			

OSVOBOZENÍ POPLATNÍKA OD POPLATKU

(pokud ANO, vyberte důvod)

NÁROK NA SNIŽENOU SAZBU POPLATKU Z DŮVODU:

jsem poživitelem důchodu, který je jediným zdrojem příjmu nebo	
uvedte druh důchodu	

1. PES

Jméno: (na které slyší)	
Rasa:	
Datum narození:	
registrován v / u:	
číslo ČIPU :	

2. PES

Jméno: (na které slyší)	
Rasa:	
Datum narození:	
registrován v / u:	
číslo ČIPU :	

3. PES

Jméno: (na které slyší)	
Rasa:	
Datum narození:	
registrován v / u:	
číslo ČIPU :	

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

DATUM:		PODPIS:	
--------	--	---------	--