

Ohlášení k místnímu poplatku ze psů v obci Žermanice

1) Poplatník – držitel psa:

Příjmení a jméno držitele psa / název	Datum narození / IČ	Telefon
		Email:
Adresa trvalého pobytu / sídlo:		
Č.úctu (vyplní pouze právnické osoby):		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla:		
Přestěhování z obce:	Datum přestěhování (změny trvalého pobytu):	
Předchozí držitel psa:	Adresa předchozího držitele psa	

2) Popis psa:

Plemeno:	Kříženec:		
Barva a znamení:	Datum narození psa:	Stáří psa:	Držen od:
Jméno:	Pohlaví:		
Čip:	Čipování provedl MVDr:		

Pes je v současné době v pořadípsem výše uvedeného držitele.

3) Poplatková povinnost dle OZV obce Žermanice č. 2/2023 o místním poplatku ze psů

4) Křížkem označte jen údaje odpovídající skutečnosti:

- držitel psa je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán III. stupeň mimořádných výhod podle zvláštního právního předpisu
- držitel psa je osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob stanovených v předchozím bodu
- držitelem je osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis
- držitelem je osoba provozující útulek zřízený obcí pro ztracené, nebo opuštěné psy

Přílohy prokazující výše uvedené:.....

.....

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastaly.**

Svým níže uvedeným podpisem dávám souhlas k zpracování osobních údajů v rámci projednání a souhlasím se zařazením označeného zvířete do registru evidence trvale označených psů.

V Žermanicích dne	Podpis držitele psa
-------------------	---------------------