

Obecní úřad Vavřinec
Vavřinec 92
679 13 Sloup
Tel.: 516 435 414

**Ohlášení poplatku ze psů
(čl. 3 obecně závazné vyhlášky č. 1/2019 o místním poplatku)**

Poplatník – držitel psa

Fyzická osoba

Fyzická osoba podnikající

Právnícká osoba

| | | | | | |
|--------|--|--------|--|-----------|--|
| Titul: | | Jméno: | | Příjmení: | |
| RČ: | | | | | |

Adresa trvalého pobytu:

| | | | | | |
|-------------|--|----------|--|--------|--|
| Místní část | | Č. pop.: | | Č.ev.: | |
| Obec | | | | PSČ: | |

Doručovací adresa (neshoduje-li se s adresou místa trvalého pobytu)

| | | | | | |
|-------------|--|----------|--|--------|--|
| Místní část | | Č. pop.: | | Č.ev.: | |
| Obec | | | | PSČ: | |

Kontaktní údaje

| | | | |
|----------|--|---------|--|
| Telefon: | | E-mail: | |
|----------|--|---------|--|

Nárok na osvobození důvod:

| Plemeno psa | Číslo čipu | Stáří | Pohlaví | Od kdy je pes držen |
|-------------|------------|-------|---------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné!

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

.....
Podpis držitele psa