|  |
| --- |
| **v.s.\*)** |

**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení držitele psa/Název firmy |
| Rodné číslo/IČ | Telefon, email:  |
| Místo pobytu/ Sídlo firmy |
| Doručovací adresa (pokud se liší od místa pobytu nebo sídla) |
| Osoby oprávněné jednat v poplatkových věcech v případě právnických osob | Čísla účtů v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností |
| Plemeno psa | Popis psa | Od kdy je pes držen | Číslo čipu |
| ev. číslo známky **\*)** | stáří | pohlaví |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nárok na osvobození\* ANO NE

Důvod osvobození\*

* Osoba nevidomá
* Osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby, podle zákona upravující sociální služby
* Osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P
* Osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
* Osoba provozující útulek pro zvířata
* Osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

\* Nehodící se škrkněte

V Bulharech dne ..................... ............................................................

 Vlastnoruční podpis držitele psa

**Změny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Změna** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |