|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |