**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

**( dle zákona o místních poplatcích a obecně závazné vyhlášky obce Vochov )**

**Vyplní poplatník - držitel psa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Jméno a příjmení ( název ) |  | Rodné číslo ( IČ ) |
|  |  |  |
| Adresa trvalého pobytu ( sídlo ) |  | E-mail |
|  |  |  |
| Telefonní číslo  ( povinný údaj ) |  | Bankovní spojení  ( je-li poplatník podnikatelským subjektem ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno  psa | Stáří psa | Od kdy je pes držen | Pohlaví  psa | Rasa  psa | Č. známky  (nepovinné) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Držitel psa :1**

je starší 65 let

je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P

je členem JSDH Vochov

*Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a právních následků nepravdivého prohlášení.*

***Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku ze psů.***

|  |
| --- |
|  |
| Vlastnoruční podpis držitele psa |

Ve Vochově dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 odpovídající zaškrtněte