

EVIDENČNÍ KARTA

MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ

PŘÍJMENÍ A JMÉNO DRŽITELE PSA: _____

TELEFON (dobrovolný údaj): _____

DATUM NAROZENÍ DRŽITELE PSA: _____

TRVALÉ BYDLIŠTĚ: _____

PES – RASA: _____
(dle průkazu původu psa)

STÁŘÍ PSA: _____
(v případě, že nedovršil pes věku 1 rok, uvádějte tento údaj v měsících)

POHLAVÍ: PES FENA *Nehodící se škrtněte* _____

BARVA: _____

DRŽEN OD: _____

EVIDENČNÍ ČÍSLO ZNÁMKY: _____

PES PŘIHLÁŠEN DNE: _____

ROČNÍ SAZBA POPLATKU V KČ: _____

DLE VYHLÁŠKY Č.: OZV Obce Hamr č. 1/2009 o místních poplatcích

DŮVOD SNÍŽENÍ SAZBY: _____

Poplatník, využívající sníženou sazbu pro poživatele invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, svým podpisem na této kartě stvrzuje, že takový důchod je jeho jediným zdrojem příjmů. Poplatník, který je poživatelem sirotčího důchodu svým podpisem potvrzuje, že je mu takový důchod vyplácen. Případné změny je poplatník povinen nahlásit správci místního poplatku ze psů do 8 dnů od uskutečnění změny.

POPLATEK ZA POMĚRNOU ČÁST ROKU: _____

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

PODPIS DRŽITELE PSA: _____

VYSTAVIL: _____

PES ODHLÁŠEN Z REGISTRACE DNE: _____

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DRŽITELE PSA

DŮVOD ODHLÁŠENÍ: _____

Žádám o vrácení přeplatku: ANO - NE

PODPIS DRŽITELE PSA:

VYSTAVIL: