Obecní úřad Orličky – správce místního poplatku

# OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Jméno a příjmení držitele psa: .……….........................................................................

Rodné číslo: .............................................................................................................

Trvalé bydliště držitele: .................................................................................................

Adresa pro doručování: ................................................................................................

Rodinný dům: ano / ne

telefon: ..........................………. e-mail: ……..………………................………..………

Důchod a druh důchodu: ............................................. přiznán od: ............................

Důchod je jediným zdrojem příjmu: ano / ne

Údaje o psech:

|  |  |
| --- | --- |
| Vyplní držitel psa | Vyplní obec Orličky |
| plemeno psa | pohlaví(pes/fena) | stáří psa | od kdy je pes držen | datum čipování | evidenčníčíslo známky | poplatková povinnost od data | roční sazba poplatku |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Beru na vědomí, že dle obecně závazné vyhlášky o místním poplatku ze psů jsem povinen(a) do 15 dnů oznámit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku nebo změnu poplatkové povinnosti.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místních poplatků.

V Orličkách dne .............................................................

 ………………………………..

 podpis držitele