

**Obec Otaslavice**  
**Otaslavice 343**  
**798 06**

### OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Vyplní poplatník - držitel psa

| <b>Fyzická osoba*)</b>                                   |                  | <b>Právnícká osoba*)</b>   |  |
|--|------------------|--|--|
| Jméno, příjmení:   |                  | Název nebo obchodní firma:   |  |
| Trvalý pobyt:  |                  | Sídlo:   |  |
| Rodné číslo:   |                  | IČ:  | telefon:                                   |
| Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu): |                  | Jméno a funkce osoby, která je oprávněná jednat za právnickou osobu: |  |
| Telefon:   |                  | Peněžní ústav:   |  |
| e-mail:  |                  | Číslo účtu:  |  |
| Počet bytových jednotek v rodinném či bytovém domě:      |                  |  |  |
| Příjemce důchodu: ANO/NE *) - druh důchodu:<br>od roku:  |                  |  | Je jediným zdrojem příjmů: ANO/NE *)       |
| Nárok na osvobození: ANO/NE *) – důvod:                  |                  |  |  |
| <b>Kdy pes dosáhl věku<br/>3 měsíců</b>                  | <b>Stáří psa</b> | <b>Od kdy je pes držen</b>   | <b>Počet v současnosti držných<br/>psů</b> |
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Způsob platby poplatku:

- **hotovostní platba** na pokladně
- **bezhotovostní platba** z běžného účtu (bankovní spojení: KB; 2423701/0100, v.s. přidělí správce poplatku)

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

V Otaslavicích dne:

Podpis poplatníka:

\*) **nehodící se škrtněte**

Vyplní správce poplatku

|                                      |                |
|--------------------------------------|----------------|
| <b>VÝPOČET POPLATKU</b>              |                |
| <b>Sazba za kalendářní rok činí:</b> |                |
| <b>Vyměřený poplatek činí:</b>       | <b>Podpis:</b> |