

## Přiznání k místnímu poplatku ze psa

Jméno a příjmení držitele psa .....

Ulice:..... Číslo domu..... PSČ.....

Obec:.....

Telefonické spojení:.....Email.....

Poživatel důchodu:   ano - ne

OZNAČENÝ PES	
Plemeno:	Kontaktu v případě ztráty psa: (adresa)
Jméno psa:	
Pohlaví psa:	
Datum narození psa:	
Zbarvení:	Telefon:
Zvl. znamení:	E-mail:
Číslo čipu/ tetování:	
Typ čipu:	Poznámka:
Datum čipování/ tetování:	
Číslo známky:	

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

V Kozmicích dne:

Vlastnoruční podpis držitele psa: