



ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI MĚSTA BRNA, BRNO-KNÍNIČKY, NOVÁ 11, 635 00 BRNO

OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

| | |
|--|---|
| Jméno a příjmení / název: | Rodné číslo / IČ: |
| <hr/> | |
| Trvalý pobyt / sídlo: | |
| <hr/> | |
| Kontaktní adresa: | |
| <hr/> | |
| Telefon: | Email: |
| <hr/> | |
| Pes bude držení v: | rodinném domě* bytovém domě* jiných prostorách* |
| Poživatel důchodu: | invalidní* starobní* vdovský nebo vdovecký* sirotčí* |
| Vedle důchodu mám jiný stálý příjem: | ano* ne* |
| Doklad o důchodu: _____ | Platnost: _____ |
| Osvobození od poplatku: ano* ne* | |
| Držitel průkazu ZTP/P č.: _____ | Platnost: _____ |
| Plemeno psa: _____ | Pes z útulku: ano* ne* |
| Jméno psa: _____ | Psa držím od: _____ |
| Barva: _____ | Stáří psa: _____ |
| Pohlaví psa: _____ | |
| * nehodící se škrtněte | |
| Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. S poučením k ohlášení k místnímu poplatku ze psů jsem byl/a seznámen/a. | |
| V Brně dne: | Podpis držitele psa: |

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Evidenční č. známky: _____ Sazba poplatku: _____

Variabilní symbol: _____ Poplatková povinnost od: _____

Podpis správce poplatku: