



Obecní úřad Kamenné Žehrovice

Karlovarská 6

273 01 Kamenné Žehrovice

PŘIHLÁŠKA K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Držitel psa – poplatník:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Ulice: čp:

Obec: PSČ:

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého bydliště):

.....

Popis psa:

Plemeno: pohlaví:

Jméno:, barva/znamení:

Stáří/Datum narození:

Od kdy je pes držen:

Očkování: Čipování:

Číslo známky:

Přihlášení:

Odhlášení: (vyplnit červeně)

Poplatník bere na vědomí, že dle OZV 1/2012 o místních poplatcích ze psů je povinen do 15 dnů hlásit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku a dále pak skutečnosti podstatné pro evidenci poplatku (ztráta známky, změna bydliště apod.)

Prohlašuji, že údaje, které jsem v tomto tiskopise uvedl/a jsou úplné a pravdivé.

V Kamenných Žehrovicích podpis držitele psa

Vyplní správce poplatku:

Úhrada poplatku: Podpis:

IČ: 234508

Bankovní spojení:

Č.ú. 3321-141/0100, KB Kladno

Tel.: 312 658 003

Fax/tel: 312 658 007

e-mail: ou@kamennezehrovice.cz