

OBEC NOVÝ MALÍN

Nový Malín 240

PSČ 788 03

Ohlášení vzniku poplatkové povinnosti k místnímu poplatku ze psů

Držitel psa: Příjmení a jméno/ název firmy:		Sazba 180,- Kč / 1 pes
Trvalý pobyt / sídlo firmy:		
Adresa pro doručování pošty: (je-li rozdílná od sídla či bydliště)		
Datum narození / IČO:		
Telefon : Zastoupen: (jméno, příjmení, adresa jednatele nebo zmocněné osoby)		

Plemeno psa	Popis psa			Evidenční číslo známky na psa	Vyplní OÚ Nový Malín	
	Pohlaví pes/fena	Stáří psa ke dni oznámení	Od kdy je pes držen		poplatková povinnost od data	vyměřen OÚ

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 Novém Malíně dne

Podpis: _____

Dále uveďte:

Jméno psa: Barva:

Čip: Datum narození psa:

(Jedná se pouze o poskytnutí informací, k ničemu Vás toto nezavazuje. Zároveň můžete na obec@novymalin.cz zaslat fotografii svého psa pro zařazení do naší evidence.)

Pozn.: Při platbě poplatku za psa přes účet uvádějte variabilní symbol 22.