

PŘIZNÁNÍ K POPLATKU ZE PSA

Městský úřad Bezručice, ČSA 196, 349 53 Bezručice

Držitel psa (fyzická nebo právnická osoba):

Jméno a Příjmení (název organizace):	
Bydliště (sídlo):	
Datum narození (IČO, DIČ):	
Místo pobytu psa (kde je chován):	(panelový dům, rodinný dům, zahrada)
Poplatník:	(pracující, důchodce, osamělý důchodce /vdova, vdovec/, invalidní důchodce, držitel průkazu ZTP, držitel průkazu ZTP-P, člen myslivecké stráže)
Email, telefon:	

Údaje o psovi

Jméno:	
Plemeno:	
Pohlaví:	
Stáří:	
Barva a znamení:	
Od kdy je pes držen:	
K jakému účelu je držen:	
Číslo evidenční známky:	
Údaje o čipu (pokud je pes očiipován):	

Podpis držitele psa:

V Bezručicích