

OHLAŠOVACÍ POVINNOST K MÍSTNÍMU POPLATKU

Poplatek ze psů

Obec Slaník

POPLATNÍK - DRŽITEL PSA

Jméno, příjmení, titul:	
Datum narození:	
Telefon, e-mail:	
Adresa trvalého pobytu: <small>/včetně PSČ/</small>	
Kontaktní adresa: <small>/uvést v případě, že se liší od adresy TP/</small>	
Číslo účtu: <small>/uvést v případě, že platba proběhne bankovním převodem/</small>	
Trvalý pobyt v obci od: <small>/uvést pouze v případě změny TP v průběhu roku/</small>	

ZPŮSOB PLACENÍ:

POŠTOVNÍ POUKÁZKOU

BANKOVNÍM PŘEVODEM

HOTOVĚ

/zakřížkujte jednu z nabízených možností/

Variabilní symbol:

/při platbě poštovní poukázkou nebo bankovním převodem je nutno uvádět variabilní symbol!/

POPIS PSA:

1.

2.

3.

4.

	1.	2.	3.	4.
Plemeno:				
Jméno psa:				
Datum narození:				
Stáří:				
Barva:				
Držen od:				
Poplatková povinnost :				
Poplatková povinnost celkem:	X	X	X	

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

V dne.....

.....

Podpis