OBEC BOLATICE
HLUČÍNSKÁ 95/3
747 23 BOLATICE
Tel: 553 654 997
E-mail: pokladna@bolatice.cz
Web: www.bolatice.cz
Č.ú.: 43-7019400217/0100

MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ

(Přihláška psa/Registrační karta chovatele psa)

Poplatník – Držitel psa:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Datum narození: _____

E-mail/telefon: _____

Číslo poplatníka: _____
(Vyplní OÚ)

Popis psa:

Plemeno psa: _____

Jméno psa: _____

Pohlaví psa: _____

Datum narození psa: _____

Zbarvení psa: _____

Číslo čipu/tetování: _____

Držitel psa je od placení poplatku je osvobozen (zaškrtněte důvod a doložte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození), který je osoba**:**

☐ nevidomá

☐ která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby

☐ která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P

☐ provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob stanovených v předchozích bodech

☐ provozující útulek pro zvířata

☐ které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

Přílohy prokazující výše uvedené:_____

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do** 15 dnů/ve lhůtě stanovené v OZV **ode dne, kdy nastala**.
Nárok na osvobození či úlevu je **poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 6 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **ohlásit** nejpozději **do** 15 dnů/ve lhůtě stanovené v OZV **Neohlásí-li** poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok **zaniká**.

V_____ dne:_____ Podpis poplatníka: _____