**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů**

1. Jméno a příjmení držitele psa:

Trvalé bydliště/sídlo: ……………….., PSČ 256 01 Benešov

Telefon: ……………………, E-mail: ……………………….

Sazba ročního poplatku: …,- Kč

Poplatek budu platit:

a) do pokladny OÚ Teplýšovice - X

b) složenkou

c) bezhotovostním převodem

2. Vyplní pouze poplatník pobírající starobní, invalidní, vdovský nebo vdovecký důchod

Držitel psa, starší 65 let:

Jsem majitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P č. .........................................platnost do .....................................

3. Údaje o psovi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plemeno psa** | **Pes je čipován/ tetován** | **Věk psa** | **Pohlaví** | **Jméno** | **Držitel od roku:** | **Číslo známky** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Beru na vědomí, že jsem povinen/a do 15 ti dnů oznámit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku.

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a právních následků nepravdivého prohlášení.

Potvrzuji, že beru na vědomí a souhlasím s tím, aby Obecní úřad Teplýšovice zpracoval osobní údaje uvedené v dokumentu pro potřeby databáze evidence psů a jejich držitelů*.*

V Teplýšovicích dne ……………..2022 ............................................

Podpis držitele