Obec Vikýřovice **Číslo popisné:**

Přiznání k místnímu poplatku ze psů

Jméno držitele psa: ……..

POPIS PSA:				**Od kdy je pes držen**	**K jakému účelu je pes držen**	**Poznámka**
Číslo známky (čipu)	**Stáří psa**	**Plemeno**	**Pes/ fena**			
			--			
			--			
			--			

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl pravdivě.
Zároveň beru na vědomí, že dle OZV č. 02/2023, o místním poplatků ze psů, článku 3, odst. 2, dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je držitel psa povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Ve Vikýřovicích dne **Podpis: …….**

Uložit Tisk Odeslat na podatelnu Váš email