**Obecní úřad Záříčí, Záříčí 25, 768 11**

**OHLÁŠENÍ** k místnímu poplatku ze psů

**majitel psa/poplatník: ………………………………………………………..**

**adresa: ……………………………………………………………………………….**

**telefon: …………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| plemeno | jméno | pohlaví | stáří  | číslo čipu |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Datum: Podpis:

Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je držitel psa povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů

ode dne, kdy nastala.