

Obec Sokolnice  
Komenského 435  
Sokolnice

číslo poplatníka

--

## PŘIHLÁŠENÍ K POPLATKU ZA DRŽENÍ PSA

### majitel/poplatník

příjmení, jméno, titul/název společnosti	rodné číslo/IČO
adresa trvalého pobytu/sídlo společnosti	
kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu/sídla)	
kontaktní údaje - telefon, email, kontaktní osoba	
právnícké osoby: oprávněná osoba	číslo bankovního účtu

### údaje o držení psů ke dni podání přihlášky:

plemeno	pes/ fena	stáří	číslo známky	číslo čipu	držen od	pozn.
další držení psi (změna po odevzdání přihlášky)					změna/ držen od	podpis majitele

### Nárok na osvobození a úlevy:

- držitel ZTP, ZTP/P
- osoba nevidomá
- osoba závislá podle zák. o sociálních službách
- osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu
- osoba provozující útulek pro psy
- držení psa podle zvláštního předpisu

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za držení psů.

V Sokolnicích dne:

.....

.....  
podpis poplatníka