



Městský úřad Chodov

Odbor školství, kultury a vnitřních věcí

Přihlášení k místnímu poplatku ze psů

Držitel psa			
Příjmení a jméno			
Rodné číslo (IČO)			
Ulice, č. popisné			
Obec		PSC	
Kontaktní adresa			
<input type="radio"/> Bytový dům		<input type="radio"/> Rodinný dům	

Uplatňuji snížení poplatku z důvodu	
<input type="checkbox"/> úleva – osoba starší 65 let	
<input type="checkbox"/> úleva za čip, kastraci	
<input type="checkbox"/> osvobození od poplatku (dle zákona č. 565/1990 Sb. a OZV č. 5/2019, čl. 6)	

Údaje o hlášeném psovi				
Jméno psa			Datum narození	
Plemeno	Barva	Datum kastrace*	Datum čipování*	Číslo čipu / registrace*

*) Nutno doložit

Variabilní symbol:	Poplatková povinnost od:
--------------------	--------------------------

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Současně potvrzuji, že jsem poučen/a o právech a povinnostech stanovených zejména obecně závaznou vyhláškou města Chodov č. 5/2019, o místních poplatcích, v platném znění, a o možnostech postihu správcem poplatku v případě neplnění povinností (zákon č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a zákon č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů).

Dne:

Podpis: _____

Přílohy, poznámky:
