

Městská část Praha – Nebušice  
**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

Jméno a příjmení vlastníka psa: .....Rodné číslo: ...../.....

Trvalé bydliště vlastníka psa: .....

telefon: ..... e-mail: .....

Poživatelé invalidního, starobního a vdovského důchodu:

Druh důchodu: .....přiznán od roku: .....

Důchod je jediným zdrojem příjmu: ano / ne

Údaje o psech (vyplní vlastník psa)				Vyplní Úřad MČ		
Plemeno psa	Pohlaví psa (pes/fena)	Stáří psa	Od kdy je pes držen	Od kdy je poplatková povinnost	Roční sazba poplatku	Datum čipování psa

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Praze dne .....

.....

Vlastnoruční podpis vlastníka psa

Doplňující údaje pro evidenci:

barva psa:

jméno psa:

datum narození psa:

velikost psa:

číslo čipu: