**Obec Vráto**

**Vráto 20, 370 01**

**IČ: 00 581 950**

**DS: diked69**

**obec@vrato.cz**

**PŘIZNÁNÍ**

**K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

**Jméno a příjmení držitele psa**: ………………………………………………………………………………….

**Rodné číslo držitele psa:** ……………………………………………………………………………………………

**Trvalé bydliště psa – Vráto:** ………………………………………………………………………………………

**Ulice:** ………………………………………………. **Číslo popisné/evidenční:** ………………………………

**Od kterého data se pes odhlašuje:** ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jsem držitelem ZTP č.** …………………………

**ZTP/P č.** ……………………..

**TP č.** ……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rasa** | Stáří | Pohlaví | Od kdy je pes držen v obci Vráto | **SAZBA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Číslo čipu** |  | | | **Poplatek činí** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |
| **Číslo tetování** |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí, a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů a nutnosti nahlásit správci daně všechny změny zde uvedených skutečností, a to do 15 dnů od jejich vzniku.

Ve Vrátě dne …………………………… …………………………………..

podpis držitele psa