|  |
| --- |
| **PŘIHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ** |
| **Jméno a přijmení držitele :** |  |
| **Rodné číslo :**  |  |
| **Adresa místa přihlášení v obci :**  |  |
| **Kontaktní adresa, je-li jiná, než místa přihlášení** |  |
| **Telefon, e-mail\*** |  |

 1. pes 2. pes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo čipu :** |  |  |
| **Plemeno :** |  |  |
| **Pohlaví :** |  |  |
| **Barva :** |  |  |
| **Datum****narození psa :** |  |  |
| **Od kdy je pes****držen :** |  |  |

 3. pes 4. pes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo čipu :** |  |  |
| **Plemeno :** |  |  |
| **Pohlaví :** |  |  |
| **Barva :** |  |  |
| **Datum** **narození psa :** |  |  |
| **Od kdy je pes****držen :** |  |  |

**Pokud má držitel psa ZTP nebo ZTP/P uvede číslo průkazky + platnost : …………………………………………**

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.**

V Braškově, dne …………………………… Podpis držitele psa ………………………………