



## OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Správce místního poplatku: **Obecní úřad Bousín**

Jméno, příjmení držitele psa - poplatníka: .....

Datum narození držitele psa: .....

Adresa trvalého pobytu popř. kontaktní adresa držitele psa:

.....

Údaje o držených psech:

	plemeno, pohlaví, barva, stáří psa	Číslo mikročipu – 15místné (není povinné)	pes je držen od (den, měsíc, rok)
1.			
2.			
3.			

**Osvobození od poplatkové povinnosti:\*)**

- osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem ZTP/P
- osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
- osoba provozující útulek zřízený obcí pro ztracené nebo opuštěné psy

**Nárok na osvobození od poplatku je povinen poplatník prokázat správci poplatku od konce měsíce února každého kalendářního roku.**

Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V..... dne: .....

Podpis držitele psa - poplatníka:

\*) nehodící se škrtněte