



MĚSTO HRÁDEK NAD NISOU

Městský úřad Hrádek nad Nisou, Finanční odbor
Horní náměstí 73, 463 34 Hrádek nad Nisou

Přihláška Odhláška k místnímu poplatku ze psů

POPLATNÍK – DRŽITEL PSA(CHOVATEL)

Jméno a příjmení (u nezletilých i zákonného zástupce):	Firma, IČ:
Rodné číslo:	Ulice, č. p.:
Ulice, č. p.:	Město, PSČ: Hrádek nad Nisou, 463 34
Město, PSČ: Hrádek nad Nisou, 463 34	Číslo účtu:
Telefonní číslo (nepovinný údaj):	Telefonní číslo (nepovinný údaj):
E-mail (nepovinný údaj):	E-mail (nepovinný údaj):

PES

Plemeno:	Datum narození psa:	Číslo čipu**:	Datum čipování**:	Pohlaví:	Datum, od kdy <input type="checkbox"/> do kdy <input type="checkbox"/> je pes držen:	Datum přihlášení <input type="checkbox"/> odhlášení <input type="checkbox"/> psa:	Podpis poplatníka***:
				Fena <input type="checkbox"/> Pes <input type="checkbox"/>			
				Fena <input type="checkbox"/> Pes <input type="checkbox"/>			
				Fena <input type="checkbox"/> Pes <input type="checkbox"/>			

*nárok na osvobození mají dle zák. č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, § 2 odst. 2 držitel psa, kterým je osoba nevidomá, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P, osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob, osoba provozující útulek pro zvířata nebo osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

** nepovinný údaj, pokud neuvedete, není možno uplatňovat nárok na úlevu za označení psa čipem

***svým podpisem prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a všech následků v případě uvedení nepravdivých údajů.