**OHLÁŠENÍ**

**MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSA**

Jméno a příjmení držitele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa trvalého pobytu: název ulice, č. popisné / č. orientační:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ BYT / RODINNÝ DŮM

Důchodce: ANO / NE Vedle důchodu mám jiný příjem: ANO / NE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLEMENO PSA | evidenční číslo známky | stáří psa | pohlaví | na výše uvedené adrese je pes od: | roční poplatek |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vlastnoruční podpis držitele psa

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro MČ Praha 6 za účelem řízení o poplatku ze psa.

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je nepovinné a dobrovolné.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlastnoruční podpis držitele psa