

Městský úřad Kopřivnice
odbor financí
oddělení správy místních poplatků
Štefánikova 1163/12
742 21 Kopřivnice
č. ú. 1767241349/0800

vyřizuje: Mgr. Hana Ondrašinová
tel.: 556 879 741
e-mail: hana.ondrasinova@koprivnice.cz
6. patro, kancelář č. 684

Přiznání k místnímu poplatku ze psů

1) Držitel psa

Jméno a příjmení (název společnosti):.....

r. č. (IČ):.....

Adresa trvalého bydliště (sídlo společnosti):

.....RD ano

Doručovací/kontaktní adresa bydliště:

.....

Tel. č.:..... E-mail adresa:.....

2) Předmět žádosti

Žádám tímto o přihlášení psa, jehož jsem držitelem:

Rasa psa:..... Barva:.....

Pohlaví psa:..... Datum narození psa:.....

Datum, od kterého je pes držen:..... Účel držení:.....

ČIP ano číslo čipu:..... Datum označení čipem:.....

Kastrace: ano Datum provedení kastrace:.....

Převzetí z útulku: ano Datum převzetí:

Držitel průkazu ZTP/P (č. průkazu a datum jeho vydání):.....

Poživatel důchodu, který je jediným zdrojem příjmu (viz čestné prohlášení) ano

Jiné okolnosti zakládající důvod k úlevě nebo osvobození:.....

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Vdne :

Podpis držitele psa:

Vyplní správce poplatku:

Variabilní symbol:č. identifikační známky:.....

Roční sazba poplatku:..... částka k zaplacení pro daný rok:..... splatnost:.....