**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku ze psů**

1. Příjmení a jméno držitele psa ......................................................................

 Trvalé bydliště ............................................................... PSČ .....................

 Datum narození ...................................Telefon ...........................................

Poplatek budu platit: a) do pokladny obce Olešná

 b) převodním příkazem na účet obce Olešná č.14729521/0100

2. Údaje o psovi:

Plemeno psa Věk psa Pohlaví Barva Jméno Držitelem od: Číslo čipu

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a/ pravdivě a beru na vědomí, že jsem povinen do 15 ti dnů oznámit každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku.

V Olešné dne ..................................... Podpis držitele psa:..............................