

Přiznání k místnímu poplatku ze psů

Správce místního poplatku : **Obecní úřad Sivice**
Sivice 19, 664 07 Pozořice

Jméno a příjmení držitele psa: _____

Datum narození držitele psa: _____

Adresa držitele psa: Sivice č. p.

Údaje o držení psů:

pořadové číslo	plemeno, barva	stáří psa	od kdy je pes držen	známka

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem zde uvedl jsou podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

V Sivicích dne: _____

podpis držitele psa