

PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSA PODLE OBECNĚ ZÁVAZNÉ VYHLÁŠKY OBCE LEDCE

1. POPLATNÍK

Poplatníkem je majitel psa

Jméno a příjmení poplatníka: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa doručovací (pokud není shodná s trvalým pobytem): _____

Telefon: _____ Držení psa v Ledcích č.p.: _____

2. PES

	JMÉNO PSA	NAROZENÍ PSA	DRŽENÍ PSA V LEDCÍCH OD	PLEMENO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Podpis poplatníka, datum