

Obec Starovičky, č.p. _____

Důchodce: _____

Držitel psa: _____

PŘIZNÁNÍ K POPLATKU ZE PSŮ

Číslo evidenční známky	Jméno psa	Rasa, barva atd.	Rok narození	Od kdy je pes držěn	K jakému účelu je pes držěn	Do kdy byl pes držěn

rok	doklad	datum	částka

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s ustanovením OZV Obce Starovičky, o místním poplatku ze psů, a že ji budu dodržovat.
Ve Starovičkách dne:

Podpis držitele psa

Obec Starovičky, č.p. _____

Důchodce: _____

Držitel psa: _____

PŘIZNÁNÍ K POPLATKU ZE PSŮ

Číslo evidenční známky	Jméno psa	Rasa, barva atd.	Rok narození	Od kdy je pes držěn	K jakému účelu je pes držěn	Do kdy byl pes držěn

rok	doklad	datum	částka

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s ustanovením OZV Obce Starovičky, o místním poplatku ze psů, a že ji budu dodržovat.
Ve Starovičkách dne:

Podpis držitele psa