**Obec Lestkov**

 **Lestkov 210**

 **349 54 Lestkov**

**Přihláška k poplatku ze psa**

**Držitel psa (fyzická nebo právnická osoba):**

Jméno a příjmení …………………………………………..

(název organizace) …………………………………………..

Bydliště (sídlo): …………………………………………..

Datum narození: …………………………………………..

(IČ, DIČ) …………………………………………..

Místo pobytu psa: …………………………………………..

*(panelový dům,rodinný dům, zahrada…)*

Poplatník: ……………………………………………………….

(*pracující, důchodce, osamělý důchodce,* …………………………………………………………….

*vdova, vdovec, inv. důchodce, držitel průkazu* …………………………………………………………….

*ZTP, ZTP-P, člen myslivecké stráže)* …………………………………………………………….

Kontakt na poplatníka:

Telefon: ……………………………………………………..

E-mail: ……………………………………………………..

**Údaje o psovi:**

Jméno: ……….………………………………………..

Plemeno: …………………………………………………

Pohlaví: …………………………………………………

Stáří: ………………………………………………….

Barva a znamení: ………………………………………………….

Doba pořízení psa: …………………………………………………..

Účel chovu psa: …………………………………………………..

Číslo evidenční známky: …………………………………………………..

Údaje o čipu: …………………………………………………..

Podpis držitele psa: …….…………………………………………….

V …………………………dne…………………….

 Podpis……………………………………..

**Poplatek lze uhradit hotově nebo bankovním převodem.**

**ČSOB č.ú. 156141512/0300, KB č.ú. 78-2254820227/0100**