Obecní úřad Hořiněves  
Hořiněves čp.73, 50306 Hořiněves  
tel.: 495426107, 725 615 401  
e-mail: [pavlikova@horineves.cz](mailto:pavlikova@horineves.cz), [ou@horineves.cz](mailto:ou@horineves.cz)  
ID datové schránky: aadf29

Věc: Přiznání k místnímu poplatku ze psa  
 podle obecné závazné vyhlášky č. 1/2004 , o místních poplatcích

**Údaje o držiteli psa – fyzická osoba**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování (není-li shodná s adresou trvalého bydliště):

Telefon: E-mail:

**Další údaje potřebné pro stanovení výše poplatku**: (*nehodící se škrtne*)

* Poplatník - jsem nejsem držitelem průkazky ZTP/P uveďte č. ………  
   - mám - nemám dalšího psa  
   - pobírám – nepobírám důchod, který je jediným zdrojem příjmu

**Popis psa**:  
Jméno: Barva:

Plemeno: Stáří psa:

Držitelem psa jsem od: Poplatková povinnost od:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/la podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Zároveň potvrzuji, že jsem byl/la seznámen/a s obecně závaznou vyhláškou č.1/2004, o místních poplatcích.

V Hořiněvsi dne:………………………. ………………………………………  
 podpis plátce

Vyplní OÚ Hořiněves:  
sazba poplatku: číslo identifikační známky:

Datum a podpis: