



**Obecní úřad Malenovice**  
**Malenovice 85, 739 11 Malenovice**

**OHLAŠOVACÍ POVINNOST**

**k místnímu poplatku ze psů**

dle obecně závazné vyhlášky obce Malenovice č. 3/2019

a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona 565/1990 Sb. o místních poplatcích

Jméno a příjmení/název držitele psa: .....

Datum narození/ IČ držitele psa: .....

Trvalý pobyt/ sídlo držitele psa: .....

Email: .....

Telefon: .....

Osvobození, úleva:					
Číslo známky	Stáří psa	Pes držen od:	Poplatková povinnost		Sazba za kalendářní rok
			Od data:	Částka:	

**Nepovinné údaje**

Jméno psa: ..... Rasa: .....

Čip: .....

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

V ..... Dne: ..... Podpis: .....

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů:

Telefon: ..... Email: .....

Správcem osobních údajů je obecní úřad Malenovice. Účelem zpracování os. údajů ve stanoveném rozsahu je kontaktování poplatníka pro účely správy a řízení ve věcech místního poplatku ze psa.

V ..... Dne: ..... Podpis: .....