

M Ě S T S K Ý Ú Ř A D P R O T I V Í N

ohlášení k místnímu poplatku Z E P S A

(dle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, zákona č.280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů a platné vyhlášky o místním poplatku ze psa)

JMÉNO:..... **PŘÍJMENÍ:**

Rodné číslo:Datum narození:.....

Trvalé bydliště:

Důchodce: ano / ne

Držitel průkazu ZTP/P: ano / ne

Počet bytů v domě:

telefon:

emailová adresa:

P R Á V N I C K Á O S O B A :

Název:.....Sídlo:

IČO:Bankovní spojení:.....

Zástupce (jméno a adresa):

P E S : držen od: stáří psa:

Pořadí psa:

POPIS PSA: pohlaví:

barva: rasa:

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

Uvedené údaje budou použity pro správu místních poplatků.

Svým podpisem potvrzuji, že mi byla v souladu s čl. 13 obecného nařízení č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, poskytnuta informace o zpracování mých osobních údajů zveřejněním způsobem umožňujícím dálkový přístup na webových stránkách města. Uděluji souhlas s použitím telefonního čísla příp. e –mailu pro účely daňového řízení.

Protivín dne:

Podpis:

Vznik poplatkové povinnosti: Sazba poplatku (roční):

Poplatek za rok 202 : Číslo známky:

Nárok na slevu: ano / ne

Důvod:

Přiložené doklady:

Převzato dne: **Převzal (podpis):**