

# OBEC PAVLOV, Středočeský kraj

Lidická 65, 273 51 Pavlov,

Tel.: 312 665 325, e-mail: obecniurad@pavlovukladna.cz, IČ 00234770



## OHLÁŠENÍ DRŽITELE PSA — PŘIHLÁŠENÍ PSA/Ů

DRŽITEL PSA (Poplatník)			
Jméno a příjmení (Obchodní jméno):			
Datum narození / IČ:			
Adresa trvalého pobytu (Sídlo):			
Korespondenční adresa:			
Telefonní kontakt:		E-mail:	

PES					
Jméno:					
Pohlaví*:	FENA	<input checked="" type="checkbox"/>	PES	Barva:	
Datum narození:			nebo	Stáří:	
Plemeno:				Vlastním od:	

Číslo tetování**:		Číslo čipu**:	
-------------------	--	---------------	--

\* Nehodící se škrtněte

\*\* Vyplňuje se pouze v případě, že tato skutečnost nebo údaj existuje.

### SKUTEČNOSTI MAJÍCÍ VLIV NA VÝŠI POPLATKU\*\*\* (nutno doložit):

<input type="checkbox"/>	jsem poživatel invalidního, sirotčího, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, který mám jako jediný zdroj příjmu
<input type="checkbox"/>	jsem osoba nevidomá/bezmocná/s těžkým zdravotním postižením (držitele ZTP/P) podle zvláštního právního předpisu
<input type="checkbox"/>	jsem osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu výše uvedených osob
<input type="checkbox"/>	jsem osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpisy
<input type="checkbox"/>	jsem majitelem loveckého plemene psa/ů, které má/mají zkoušku lovecké upotřebitelnosti

\*\*\* Označte v prázdném sloupci Vaši skutečnost.

Sazba poplatku:		Číslo známky OÚ Pavlov:	
-----------------	--	----------------------------	--

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a mnou uvedených údajů pro účely evidence psů OÚ Pavlov ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

V Pavlově dne .....

Podpis držitele psa