



MĚSTSKÝ ÚŘAD ROUSÍNOV

Odbor hospodářsko-správní

Sušilovo náměstí 84/56, 683 01 Rousínov

PŘIHLÁŠKA K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

JMÉNO PŘÍJMENÍ DRŽITELE PSA:

.....

ADRESA (OBEC, ULICE, Č.P., Č.O., PSČ.):

.....

E-MAIL: TELEFON:

JMÉNO PSA : PLEMENO:.....

POHLAVÍ PSA: BARVA PSA:

OD KDY JE PES DRŽEN:

ČÍSLO EV. ZNÁMKY: ČIP: DNE:

PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.

DATUM:

PODPIS :

