

**Město Hrob**  
**U Radnice 234, 417 04 Hrob**  
**tel. 417 875 027, fax 417 875 027, e-mail : info@mestohrob.cz**

---

**správce poplatku: Městský úřad Hrob, odbor FaVV**

**Přiznání k místnímu poplatku ze psů**  
dle obecně závazné vyhlášky Města Hrob č. 1/2019

**držitel psa**

jméno, příjmení: .....

adresa: .....

kontaktní telefon: .....

**pes**

druh, barva, znamení: .....

pohlaví: .....

stáří psa: .....

pes je držen od: .....

poznámka: .....

Čestné prohlášení :

Prohlašuji tímto, že výše uvedené údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů a nutnosti nahlásit správci daně všechny změny zde uvedených skutečností, a to do 15 dnů od jejich vzniku.

V Hrobě dne .....

podpis držitele psa: .....