



Obec  
**K O Š A Ř I S K A**  
okr. Frýdek-Místek  
739 81

---

---

## PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Příjmení a jméno držitele psa / název právnické os.: .....

Rodné číslo / IČO: ..... Č. telefonu: .....

Trvalé bydliště / adresa sídla: .....

Kontaktní adresa: .....

obytný dům       rodinný dům

E-mail: .....

---

### POPIS PSA:

Plemeno: ..... Datum narození psa: .....

Pohlaví: .....

Jméno: .....

Barva: ..... ČIP: .....

Dobrovolný údaj pro případ zaběhnutí psa

Vyplní správce poplatku:

VARIABILNÍ SYMBOL:	
PES ZPOPLATNĚN OD:	

EVIDENČNÍ ČÍSLO ZNÁMKY:	
ROČNÍ SAZBA POPLATKU:	

**Húdoková Žaneta**  
Referentka obce