

PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSA

Město Bechyně, část obce, ulice, č.p.

DRŽITEL PSA				
Příjmení a jméno	Datum narození	Důchodce	ZTP/P	Poznámka
		ANO - NE	ANO - NE	

PES					
Č. známky	Stáří	Držen od kdy	Výška v cm	Pohlaví	Barva, jméno, zvl. znamení

INFORMACE O HRAZENÍ POPLATKU		

Potvrzuji správnost uvedených údajů

V Bechyni dne

.....
Podpis držitele psa