

Žádost o snížení sazby místního poplatku ze psů
na základě členství v kynologickém klubu

Poplatník - držitel psa

Příjmení, jméno:.....

Rodné číslo:.....

Trvalý pobyt:.....

V dne.....
.....
podpis držitele psa

Potvrzení kynologického klubu

Potvrzuji členství pro období:.....

Počet psů:

Datum:

Podpis, razítko odpovědné osoby