**FORMULÁŘ OHLÁŠENÍ NOVÉHO / ZEMŘELÉHO PSA**

dle obecně závazné vyhlášky obce Křídlůvky č.2/2019, o místním poplatku ze psů

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjemní majitele:** |  |
| **Adresa bydliště:** |  |
|  |  |
| **Počet nových psů:** |  |
| K datu: |  |
| **Počet zemřelých psů:** |  |
| K datu: |  |
| **Celkový aktuální počet psů:** |  |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely správy místního poplatku dle obecně závazné vyhlášky obce č. 2/2019.

V Křídlůvkách dne: …………………………

……………………………………………….

Podpis