

P R O H L Á Š E N Í

Prohlašuji tímto, že jsem poživitelem invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, který je mým jediným zdrojem příjmu, anebo poživitel sirotčího důchodu.

Dále prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a/ podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si tak vědom/a/ důsledku v případě uvedení nepravdivých údajů. Dále jsem si vědom/a/ povinnosti dle ustanovení §4 odstavce 2, vyhlášky č. 23/2003 Sb. hl. m. Prahy o místním poplatku ze psů, ve znění p. p., oznámit správci poplatku do 15 dnů dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení.

Poplatník, který prohlášení podává

Adresa

V Praze dne

Podpis