

Obec Popovičky - evidence psů
přiznání k místnímu poplatku ze psa



Jméno psa:		Známka číslo:**
Plemeno:		Pes / fena *:
Majitel:		Osvobození od poplatku:
Adresa:		
Telefon:		Číslo čipu:
E-mail:		
Datum:		Podpis:

* nehodící se škrtněte

** vyplní Obec Popovičky