

PŘIHLÁŠKA POPLATNÍKA

K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

na území obce Nošovice

Držitel psa staršího 3 měsíce:

Č. p. :

| Příjmení, jméno | Jméno psa | Datum vzniku | Podpis | Datum zániku | Podpis |
|-----------------|-----------|--------------|--------|--------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |