**M E S T O T R E N Č Í N**

 **E V I D E N Č N Ý LI S T P S A**

**1. MENO A PRIEZVISKO: ......................................................................................................................**

 **\***fyzickej osoby ako vlastníka alebo držiteľa psa \* **dátum narodenia**

 **NÁZOV FIRMY: ......................................................................................................................**

**\***právnickej osoby ako vlastníka alebo držiteľa psa (IČO + DIČ)

**2. ADRESA: .......................................................................................................................**

\*trvalého pobytu fyzickej osoby – sídla právnickej osoby

**3. Číslo telefónu držiteľa psa: .....................................................................................................................**

 **\* byt / rodinný dom**

**4. Adresa, kde je pes chovaný: .....................................................................................................................**

**5. Dátum narodenia psa: ....................................................................................................................**

**6. Dátum od kedy je pes**

 **chovaný alebo držaný: ......................................................................................................................**

**7. Výška dane za psa**\*\*: **.....................................................................................................................**

 **\* áno / nie**

**8. Občan starší ako 70 rokov: ....................................................................................................................**

**9. P O P I S  P S A**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evidenčné****číslo psa** |  **Plemeno** | **Vek** | **Pohlavie** | **Výška** **v cm** | **Farba** | **Tetovacie,****čipové číslo** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**10. Ohlásenie skutočnosti, že pes pohrýzol človeka: .....................................................................................**

**11. Vycvičenosť psa:** základná dobrá skúšková z výkonu

**12. Účel držania psa:** služobný zvláštny domáci

**13. Pes nie je predmetom dane:**

 **z dôvodu evidencie z :** veterinárnej správy útulku zvierat výcviku pre nevidiacich

**14. Evidenčná známka** vydaná dňa**: ...............................................................................................................**

**15. Náhradná známka** vydaná dňa: **................................................................................................................**

 **\* strata psa / úhyn psa**

**16. Odhlásenie psa: ................................................................................................................**

**17. Vzniknutý preplatok žiadam vrátiť a) na číslo účtu: .................................................... b) v hotovosti**

v Trenčíne, dňa .................................

 ..................................................

 podpis vlastníka /držiteľa/ psa

\* nehodiace sa preškrtnúť

\*\* podľa platného VZN Mesta Trenčín o miestnych daniach a poplatku za KO a DSO