

# V. ODDIEL

## PRIZNANIE K DANI ZA PSA

Príloha č.: .....

<input type="text" value="01"/> - IČO <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input type="text" value="02"/> - Rodné číslo <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
<input type="text" value="03"/> - Obec, kde je pes chovaný <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	
<input type="text" value="04"/> - Právny vzťah (Vyznačí sa X) <input type="checkbox"/> - vlastník psa <input type="checkbox"/> - držiteľ psa	<input type="text" value="05"/> - Základ dane (počet psov) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
<input type="text" value="06"/> - držiteľ preukazu FO s ťažkým zdravotným postihnutím <input type="checkbox"/> áno alebo držiteľ preukazu FO s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom	

Poradové číslo	Evidenčné číslo psa	Ulica a číslo domu, kde je pes chovaný	Vek psa	Plemeno psa	Miesto držania psa (byť, rodinný dom, objekt na podnikanie, iná stavba)	Účel držania psa (napr. služobný, domáci, zvláštny)	Dátum vzniku daňovej povinnosti	Dátum zániku daňovej povinnosti
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								

Poznámka: