OBEC Liptovská Sielnica

E V I D E N Č N Ý L I S T P S A

1. **MENO A PRIEZVISKO:** .....
   *fyzickej osoby ako držiteľa psa **rok narodenia:**

   NÁZOV FIRMY: .....
   *právnickej osoby ako držiteľa psa (IČO + DIČ)

2. **ADRESA:** .....
   *trvalého pobytu fyzickej osoby – sídla právnickej osoby

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

4. **Adresa, kde je pes chovaný:** ..... **byt / rodinný dom**

5. **Dátum narodenia psa:** .....

6. **Dátum od kedy je chovaný:** .....

7. **Výška poplatku:** .....
   ** podľa VZN obce Liptovská Sielnica o miestnych poplatkoch

8. **Držiteľ ZŤP-ZŤP/S, dôchodca:** .....

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. **Strata psa:** .....

12. **Úhyn psa:** .....

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

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

15. **Evidenčná známka** vydaná dňa: .....

16. **Náhradná známka** vydaná dňa: .....

v Liptovskej Sielnici, dňa ....

Podpis držiteľa psa

.....

* nehodiace sa preškrtnúť
** podľa VZN obce Liptovská Sielnica o miestnych poplatkoch