|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY | | | |  | | | | | | | | | | | |
| WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA  NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OCHRONY PRZED BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI/ PROWADZENIA SCHRONISK DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT/SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH I ICH CZEŚĆI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DANE WNIOSKODAWCY | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWA FIRMY | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON | |  | | | | | | | E-MAIL | | | | |  | | |
| NIP | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| OSOBY UPOWAŻNIONE DO  SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ I PODPISÓW W IMIENIU  FIRMY/ PEŁNOMOCNICY | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. PRZEDMIOT ORAZ OBSZAR PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW TECHNICZNYCH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 ŚRODKI TRANSPORTU | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPIS (NAZWA, NR REJESTRACYJNY) | | | | | | | | | | | | | | ROK PRODUKCJI | | FORMA WŁASNOŚCI |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 3.2 INNE ŚRODKI TECHNICZNE | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPIS (NAZWA/NR REJESTRACYJNY/NR SERYJNY) | | FUNKCJA | | | ROK  PRODUKCJI | FORMA  WŁASNOŚCI |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 4. TECHNOLOGIE STOSOWANE LUB PRZEWIDZIANE DO STOSOWANIA PRZY ŚWIADCZENIU USŁUG: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5. ZABIEGI Z ZAKRESU OCHRONY ŚRODOWISKA I OCHRONY SANITARNEJ PLANOWANE PO ZAKOŃCZENIU DZIAŁALNOŚCI: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 6. OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI: | | | | | | |
| TERMIN PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI: |  | | ZAMIERZONY CZAS PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI: | |  | |
| 7. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA | | | | PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ | | |
| 8. WYKAZ DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU:   1. DOWÓD UISZCZENIA OPŁATY SKARBOWEJ ZA UDZIELENIE ZEZWOLENIA W WYSOKOŚCI **616,00 ZŁ** 2. DECYZJA INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W GNIEŹNIE O ZEZWOLENIU ORAZ NADANIU NUMERU IDENTYFIKACJI.   POUCZENIE :  WSZYSTKIE KOPIE DOKUMENTÓW WINNYBYĆ POŚWIADCZONE PRZEZ UPOWAŽNIONE OSOBY ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.  WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCY SIĘ O ZMIANĘ ZEZWOLENIA DOŁĄCZAJĄ DO WNIOSKU JEDYNIE ZAŁĄCZNIKI 1 DOKUMENTY, KTÓRE WYMAGAJĄ AKTUALIZACJI LUB UZUPEŁNIENIA W ZWIĄZKU Z WNIOSKOWANĄ ZMIANĄ. | | | | | | |