# ........................................ dnia, .................................

**BURMISTRZ MIASTA SKÓRCZ**

**83-220 Skórcz**

**ul. Główna 40**

# WNIOSEK

# O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZIENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE:

– OCHRONY PRZED BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI

# – PROWADZENIA SCHRONISK DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT, A TAKŻE

# GRZEBOWISK I SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH\*

Podstawa prawna art. 7 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r. poz. 250 z póź. zm.)

1. **Dane o przedsiębiorcy (wnioskodawcy)**
2. Nazwa lub imię i nazwisko oraz adres zamieszkiwania lub siedziba ;przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie, Numer identyfikacji podatkowej (NIP), oraz REGON:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. PEŁNOMOCNIK (jeżeli został ustanowiony- do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz uiścić opłatę w wys. 17,- zł za w/w pełnomocnictwo:

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:**...................................................................................................................................................................................

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

**3.Określenie środków technicznych jakimi dysponuje przedsiębiorca na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:**

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

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

1. Specjalistyczne pojazdy (np. pojazd przystosowany do transportu zwierząt, środki służące   
   do przewozu zwłok zwierząt):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu /marka i typ** | **Nr rejestracyjny** | **Przeznaczenie pojazdu** | **Ładowność / Pojemność** | **Rok produkcji** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. Inne urządzenia techniczne (np. chłodnia przystosowana do przechowywania zwłok zwierzęcych,  
   urządzenie do spalania zwłok zwierzęcych), a także sprzęt specjalistyczny do wyłapywania i obezwładniania zwierząt (np. klatki):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia, sprzętu** | **Ilość** | **Przeznaczenie** | **Rok produkcji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:**

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

1. **Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:**

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

1. **Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:**

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

**Załączniki:**

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia zaświadczenia o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Opinia Powiatowego Lekarza Weterynarii lub/i Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
   o urządzeniach, instalacjach, obiektach i innych środkach technicznych służących  
   do prowadzenia działalności.
4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentów potwierdzających tytuł prawny do terenu, na którym ma być prowadzona wnioskowana działalność.
5. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów poświadczających zaplecze techniczne zgodnie z pkt. 3 ppkt 1 i 2.
6. Decyzja powiatowego lekarza weterynarii o nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego (dot. prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt).
7. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia – 616 zł
8. ...............................................................................................................................................

**\*niepotrzebne skreślić**

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

(podpis osoby uprawnionej)