

Kamienna Góra, dn.

**Burmistrz Miasta
Kamienna Góra
Pl. Grunwaldzki 1
58 – 400 Kamienna Góra**

**WNIOSEK
O UDZIELENIE / ZMIANĘ* ZEZWOLENIA
NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE:
- OCHRONY PRZED BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI*
- PROWADZENIA SCHRONISK DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT*
- PROWADZENIA GRZEBOWISK*
- PROWADZENIA SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH I ICH CZĘŚCI***

1. Dane przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko

Nazwa firmy.

Adres siedziby firmy lub osoby składającej wniosek.....

.....

REGON

Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:.....

Nr telefonu /e-mail: (opcjonalnie) **.....

2. Określenie przedmiotu działalności:

.....

.....

.....

.....

3. Określenie miejsca i obszaru prowadzenia działalności:

.....

.....

.....

.....

4. **Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem, mające na celu zapewnienie prawidłowego wykonania zadań objętych zezwoleniem:**

.....

.....

.....

5. **Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem (w tym zabiegi sanitarne i porządkowe związane ze świadczonymi usługami):**

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

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

.....

.....

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam poniższym podpisem.

.....
/podpis wnioskodawcy/

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych.
2. Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej. Obowiązek wniesienia opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zezwolenia.
4. Oświadczenie o posiadanych kadrach. W tym:
 - a) kierowcy i konwojenci zatrudnieni przy transporcie zwierząt, winni posiadać zaświadczenia potwierdzające ich kwalifikacje niezbędne przy transporcie zwierząt, wystawione przez Powiatowego Lekarza Weterynarii, właściwego dla miejsca zatrudnienia tych osób,
 - b) pracownicy mający kontakt ze zwierzętami nie mogą być karani z art. 35, 37 lub 37b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt;
5. Decyzja Powiatowego Lekarza Weterynarii nadająca weterynaryjny numer identyfikacyjny, nadany w trybie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.
6. Oświadczenie o dysponowaniu na czas świadczenia usługi środkiem transportu, dopuszczonym decyzją Powiatowego Lekarza Weterynarii do użytku w transporcie zwierząt, oznakowanym nazwą i adresem przedsiębiorcy.
7. Oświadczenie o posiadaniu urządzeń i środków do wyłapywania zwierząt, nie stwarzających zagrożenia dla życia i zdrowia ani nie zadających im cierpienia.
8. Dokumenty potwierdzające gotowość do odbioru odpadów powstałych w procesie spalania.
9. Dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na której będzie prowadzona działalność objęta wnioskiem (np. akt własności, umowa najmu, użyczenia itp.).
10. Umowę o współpracy z lekarzem weterynarii.
11. Inne.....
.....

Objaśnienia:

* niepotrzebne skreślić

** pole nieobowiązkowe