

....., dnia

.....
/pieczęć wnioskodawcy/

**Wójt GMINY
Pokrzywnica
Al. Jana Pawła II 1
06-121 Pokrzywnica**

WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA

*na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami
na terenie Gminy Pokrzywnica*

1. Dane Wnioskodawcy:

imię i nazwisko Przedsiębiorcy:.....

adres zamieszkania:.....

nazwa firmy:.....

siedziba:.....

NIP:.....

REGON:.....

osoby upoważnione do składania oświadczeń i podpisów w imieniu firmy:.....

.....

pełnomocnicy:.....

.....

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

.....

.....

.....

3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

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

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

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

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

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

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

.....

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Dokumenty potwierdzające posiadanie urządzeń i środków, przy pomocy których zwierzęta będą wylapywane.
4. Dokument potwierdzający własność nieruchomości lub umowa najmu, dzierżawy nieruchomości na której będą przetrzymywane wylapywane zwierzęta przed przewiezieniem ich do schroniska.
5. Umowa o stałej współpracy z lekarzem weterynarii.
6. Umowa zapewniająca odbiór zwłok zwierząt przez podmiot zajmujący się unieszkodliwianiem zwłok zwierzęcych

Podpis/-y osoby/-ów upoważnionej/-ych

.....

.....

