

Miejsce i data

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:

.....

Adres:

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail/e-Doręczeń:

NIP/PESEL wnioskodawcy:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Pruszczu Gdańskim
ul. Grunwaldzka 25
83-000 Pruszcz Gdański**

**Wniosek o rejestrację i nadanie WNI zakładowi, w którym utrzymywane są
psy pracujące**

1. Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:

.....

2. Adres zakładu/miejsca utrzymywania zwierząt:

.....

3. Położenie zakładu (długość i szerokość geograficzna):

.....

4. Cel utrzymywania psów:

- psy ochroniarskie
- psy detekcyjne
- psy ratownicze
- psy pasterskie
- psy służbowe
- psy terapeutyczne/asystujące
- inne:

5. Liczba psów utrzymywanych obecnie:

.....

6. Maksymalna liczba psów, jaka może być utrzymywana w zakładzie:

.....

7. Czy zwierzęta są utrzymywane stale w zakładzie?

- tak
- nie — wskazać okresy utrzymywania/sezonowość/czasowe pobyty:

.....

8. Czy psy są przemieszczane poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej?

- nie
- tak — wskazać państwa/charakter przemieszczeń:

.....

9. Psy są oznakowane:

- mikroczipem
- tatuażem
- w inny sposób:

10. W zakładzie zapewnia się możliwość izolacji zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę:

- tak
- nie

11. Planowana / faktyczna data rozpoczęcia działalności:

.....

Zapoznałam/-łem się z klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii z/s w Pruszczu Gdańskim. Treść klauzuli jest dostępna także na <http://piwprus.bip.gov.pl/>

.....
Podpis

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Wykaz psów utrzymywanych w zakładzie;
2. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10 zł na rachunek Urzędu Miasta Pruszcz Gdański: **94 8335 0003 0121 1827 2000 0007**

****Zgodnie z art. 7 ustawy o opłacie skarbowej, jednostki budżetowe i jednostki samorządu terytorialnego podlegają zwolnieniu od opłaty skarbowej.***

