

..... dnia,

**Wójt Gminy Solina
ul. Wiejska 2
38-610 Polańczyk**

WNIOSEK

O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE:

- prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt,**
- grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części ***

1. Dane o przedsiębiorcy (wnioskodawcy)

1) Nazwa (lub imię i nazwisko):

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

2) Siedziba przedsiębiorcy:

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

3) Adres zamieszkania:

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

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

2. Określenie przedmiotu, obszaru i terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia (miejsce prowadzenia działalności, budynki i inne budowle):

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

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 i ich części):

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

2) Inne urządzenia techniczne (np. chłodnia przystosowana do przechowywania zwłok zwierzęcych i ich części, urządzenie do spalania zwłok zwierzęcych i ich części), 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:

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

5. Stosowane zabiegi sanitarne i porządkowe związane ze świadczonymi usługami:

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

6. Planowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej po zakończeniu działalności:

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

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

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

.....
podpis osoby uprawnionej

*niepotrzebne skreślić

Wzór oświadczenia:

..... dnia.....

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis osoby uprawnionej