

.....
(Miejscowość, data)

Nazwa organu

Adres organu

WNIOSEK

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI
W ZAKRESIE PROWADZENIA SCHRONISK
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT¹**

1. Dane przedsiębiorcy:

1. 1. Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....
.....

1.2. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....
.....

1.3.NIP:

.....

2. Określenie przedmiotu działalności:

.....
.....

¹ Wzór opracowany na podstawie wzoru stosowanego przez miasto Poznań.

.....
.....

3. Określenie miejsca prowadzenia działalności oraz budynków i innych budowli wykorzystywanych do prowadzenia działalności:

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

4. Określenie obszaru wykonywanej działalności:

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

5. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje przedsiębiorca w celu zapewnienia prawidłowego wykonywania działalności objętej wnioskiem:

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

1.1. Tabor specjalistyczny (np. pojazdy przystosowane do transportu zwierząt, środki służące do przewozu zwłok zwierząt lub ich części):

Samochody (typ i marka)	Przeznaczenie	Ładowność (pojemność)	Rok produkcji	Tytuł prawny

- 1.2. Inne urządzenia techniczne a także sprzęt specjalistyczny do wyłapywania i obezwładniania zwierząt (np. klatki dla psów, klatki dla kotów i inne urządzenia)

Urządzenie (typ i producent)	Ilość	Funkcja (przeznaczenia)

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

.....

.....

.....

7. Przedstawienie informacji o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem.

.....

.....

.....

8. Przedstawienie proponowanych zabiegów z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności.

.....

.....

.....
.....

9. Załączone dokumenty:

1. dokument potwierdzający posiadanie zaplecza technicznego i tytułu prawnego do nieruchomości, na której będzie prowadzona działalność objęta wnioskiem (np. akt własności, umowa najmu, użyczenia itp.),
2. zaświadczenie o braku zaległości podatkowych,
3. zaświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
4. wypis z właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej;
5. dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

Inne:

.....
.....

Data i podpis wnioskodawcy:
.....