……, dnia ……..

(miejscowość)

……

……

……

……

Imię i nazwisko/nazwa, adres, nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lidzbarku Warmińskim

Wnioskuję o:

◯ * zatwierdzenie działalności w zakresie zarobkowego transportu zwierząt/transportu zwierząt wykonywanego w związku z prowadzeniem innej działalności gospodarczej oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla w/w działalności.
Gatunek transportowanych zwierząt: …….
Transport odbywać się będzie na odległość powyżej 65 km, na czas do 8 godzin.
Adres siedziby podmiotu:……
……
Planowany czas rozpoczęcia działalności od dnia …… .
◯ * wydanie zezwolenia dla przewoźnika TYP 1-do przewozu zwierząt na odległość powyżej 65 km, na czas do 8 godzin.

……..

(czytelny podpis)

Załączniki do wniosku:
◯ zaświadczenie o uiszczeniu opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnych
◯ zaświadczenie o uiszczeniu opłaty skarbowej - za wykonywanie działalności gospodarczej
◯ odpis z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub dokument świadczący o wpisie do ewidencji producentów rolnych **
◯ pisemne poświadczenie posiadania odpowiedniej ilości sprzętu, personelu oraz pisemne procedury na wypadek nieprzewidzianych okoliczności podczas transportu
◯ oświadczenie o niekaralności za naruszenie przepisów o ochronie zwierząt w ciągu trzech lat poprzedzających złożenie wniosku
◯ licencję dla kierowcy/osoby obsługującej pojazd transportujący zwierzęta

*Zaznaczyć właściwe
**niepotrzebne skreślić