Gubin, dnia…..……………..

………………………………………………..

***nazwisko i imię Wnioskodawcy***

*……………………………………………….*

***adres zamieszkania***

*………………………………………………..*

***telefon kontaktowy***

**Burmistrz Miasta Gubina**

**W N I O S E K**

**o wydanie pozwolenia na prowadzenie hodowli/utrzymywanie\* psa/psów\* rasy uznawanej za agresywną**

Zgodnie z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1840 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 2003r. w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne (t.j. Dz.U. z 2003r. Nr 77, poz.687).

Dane psa/psów\*:

- rasa…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- liczba zwierząt, w tym suk…………………………………………………………………………………………………………………………….

- oznakowanie poszczególnych osobników (tatuaż, chip)…………………………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- pochodzenie psa/psów\* (numer rejestracyjny w Związku Kynologicznym – metryka rodowód lub nazwisko i adres poprzedniego właściciela)………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- adres miejsca przebywania psa/psów\*…………………………………………………………………………………………………..........

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- krótki opis miejsca i warunków utrzymywania psa/psów\*(mieszkanie w bloku, dom wolnostojący, rodzaj ogrodzenia )……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

..……………………………………………….

(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kopia/kopie\* rodowodu/ rodowodów lub metryki/metryk\* psa/psów\*.
2. Dowód opłaty skarbowej .

**\*Niepotrzebne skreślić**