………………………….., dnia ………………………   
(Oznaczenie miejsca i data złożenia oświadczenia)

Dane składającego oświadczenie:

**Firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy:**

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

**Oznaczenie siedziby i adres firmy lub adres przedsiębiorcy:**

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

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1) dane zawarte we wniosku o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na terenie Gminy Wietrzychowice są kompletne i zgodne z prawdą;

2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami, określone w Uchwale Nr XV/132/2020 Rady Gminy Wietrzychowice z dnia 28 lutego 2020 roku w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami oraz prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części, na terenie Gminy Wietrzychowice (Dz. Woj. Małop. poz. 1689)

…...……………………………….………………………  
/podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji/