Łęczyce, dnia...........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wnioskodawca – Imię i Nazwisko)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres zamieszkania Wnioskodawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Urząd Gminy Łęczyce**

**ul. Długa 49**

**84-218 Łęczyce**

# WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznawanej za agresywną.**

Zwracam się o wydanie zezwolenia na utrzymywanie przeze mnie psa, zgodnie z niżej podaną charakterystyką:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie rasy psa)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie pochodzenia psa np. poprzedni właściciel lub hodowla)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wiek psa i jego płeć oraz imię)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sposób oznakowania psa-numer identyfikacyjny (mikroidentyfikator elektroniczny, tatuaż)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(szczepienia obowiązkowe)*

1. adres, opis miejsca i warunków, w jakich wnioskodawca zamierza utrzymywać psa z podaniem ilości psów przebywających w tym miejscu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż podane w powyższym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*(podpis Wnioskodawcy)*

Do wniosku dołączam:

1. kserokopię metryki/rodowodu psa,
2. kserokopię książeczki zdrowia psa z danymi osobowymi właściciela i nr identyfikacyjnym psa;
3. kserokopię aktualnego świadectwa szczepienia psa przeciw wściekliźnie będące potwierdzeniem danych zawartych we wniosku,
4. potwierdzenie zapłaty należnej opłaty skarbowej.

***Opłata skarbowa 82 zł***

*Należność płatna przelewem na konto bankowe nr:*

***44 8350 0004 3900 2437 2000 0010*** *lub w kasie UG*

*podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 16 listopada 2006r.*

*o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2018r., poz.1044 z późn. zm.)*

*oraz Rozporządzenie Ministra Finansów*

*z dnia 28 września 2007r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej*

*(Dz. U. z 2007r., Nr 187, poz. 1330)*