Kuryłówka, dn. ................................

…………………………………..

*/ imię i nazwisko /*

…………………………………..

*/ miejsce zamieszkania /*

………………………………….

………………………………….

*/ NIP /*

**Wójt Gminy Kuryłówka**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami / prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części\***

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności   
w zakresie …………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Działalność będzie prowadzona na obszarze ………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Posiadane środki techniczne do prowadzenia działalności ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

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

Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności ………………………………………………………………………

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

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

Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzony czas jej prowadzenia ………………………………………………………………………………………………….

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

Posiadane dokumenty dokumentujące prawo do terenu na którym będzie prowadzona działalność objęta wnioskiem ………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Załączniki do wniosku :

1. Dowód zapłacenia opłaty skarbowej.
2. Kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności regulowanej.
3. Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości   
   w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

**\* *określenie rodzaju działalności***

…………………………………….

*/ podpis Wnioskodawcy /*