

URZĄD MIEJSKI W STARYM SĄCZU

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, dnia

.....
adres
.....

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznawanej za agresywną

Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 21.08.1997r. ochronie zwierząt (Dz. U.z 2017 r. poz. 1840) § 3 i 4 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28.04.2003 r. w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne (Dz. U. Nr 77 poz. 687).

Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy:

Dane psa/psów *:

- rasa

- liczba zwierząt, w tym suk

- oznakowanie poszczególnych osobników (tatuaż, czip)

.....
.....
.....
- 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 wolno stojący, rodzaj ogrodzenia)

Oświadczenia :

1. Oświadczam, że miejsce i warunki utrzymywania/hodowania psa wykluczają możliwości niekontrolowanego opuszczenia miejsca stałego pobytu oraz dostęp osób trzecich.

ul. Stefana Batorego 25, 33 – 340 Stary Sącz

tel. (18) 446 02 70, fax 446 02 73

www.stary-sacz.iap.pl e-mail: gmina@stary.sacz.pl

URZĄD MIEJSKI W STARYM SĄCZU

2. Oświadczam, że znane mi są zasady i warunki zachowania zwykłych i nakazanych środków ostrożności przy utrzymywaniu/hodowaniu psa dla zapewnienia bezpieczeństwa dla ludzi.
3. Oświadczam, że pies został zaszczepiony p/wścieklicznie (w załączeniu kserokopia dokumentów).

Załączniki:

1. kopia rodowodu/ lub metryki/metryk * psa *
2. dowód zapłaty opłaty skarbowej – 82 zł

.....
podpis wnioskodawcy