

.....dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)
.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby wnioskodawcy)

Wójt Gminy Szemud
ul. Kartuska 13,
84-217 Szemud

Wniosek
o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznawanej za agresywną

1. Rasa psa.....

2. Imię psa

3. Data urodzenia lub wie psa

4. Płeć.....

5. Numer rejestracyjny psa w Związku Kynologicznym (rodowód, metryka)

.....
lub informacja o pochodzeniu psa.....

6. Sposób oznakowania psa (tatuaż, czip).....

7. Miejsce utrzymywania psa:.....

8. Warunki i sposób utrzymywania (z uwzględnieniem ochrony przed zagrożeniem dla ludzi i zwierząt):

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia rejestru wydanych zezwoleń na prowadzenie hodowli lub utrzymywanie psa rasy uznanej za agresywną.

.....
(czytelny podpis)

Załącznik

- oryginał lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej od wydania zezwolenia; dowodem zapłaty jest też wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej.