Zduńska Wola, dnia ..........................

…………………………….........

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

…………………………….........

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

 (adres)

…………………………….........

 (numer telefonu)

 **Prezydent Miasta**

 **Zduńska Wola**

**WNIOSEK**

 **o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli psów lub utrzymanie psa**

 **rasy uznawanej za agresywną**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na /prowadzenie hodowli psów rasy uznawanej za agresywną\* / utrzymanie psa rasy uznawanej za agresywną\*.

Podaję następujące informacje:

**1.** **Rasa psa/psów\*** ................................................................................................................................. (Amerykański pit bull terier, pies z Majorki (Perro de Presa Mallorquin), Buldog amerykański, Dog argentyński, pies kanaryjski (Perro de Presa Canario), Tosa inu, Rottweiler, Akbash dog, Anatolian karabash, Moskiewski stróżujący, Owczarek kaukaski).

**2.** **Pochodzenie psa/psów\*/**....................................................................................................................

**3. Wiek** ……………………………………………………………………………………...........................................................

**4. Płeć** ……………………………………………………………………………………..………………………………………………………

**5. Imię psa/psów\***...................................................................................................................................

**6. Ewentualny sposób oznakowania psa/psów\***(tatuaż,czip)................................................................

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

**7. Miejsce i warunki, w jakich pies /psy\* będzie/ą utrzymany/e** (ilość psów przebywających we wskazanym miejscu).........................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

 .…………………………….............

 (czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby

 uprawnionej do jego reprezentowania)

***Załączniki do wniosku:***

1. Kopia książeczki zdrowia psa.
2. Kopia aktualnego świadectwa szczepienia psa przeciw wściekliźnie

 (dotyczy psów powyżej 3 m-ca życia).

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

\* niepotrzebne skreślić