

Gostyń, dn. ....

.....  
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....  
ADRES

.....  
NIP

.....  
NR PESEL

.....  
NR TELEFONU

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W GOSTYNIU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie działalności w zakresie **zarobkowego przewozu zwierząt lub przewozu zwierząt wykonywanego w związku z prowadzeniem innej działalności gospodarczej (symbol 28)** trwającego powyżej 8 godzin oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

.....  
(Podpis)

Załączniki:

- dokument zaświadczający posiadanie przez wnioskodawcę reprezentacji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w postaci:
  - a) odpisu z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo Ewidencji Działalności Gospodarczej lub
  - b) dokumentu świadczącego o wpisie do ewidencji producentów rolnych;
- oświadczenie o niekaralności za naruszenie przepisów o ochronie zwierząt w ciągu trzech lat poprzedzających złożenie wniosku;
- licencje dla kierowców i osób obsługujących pojazdy transportujące zwierzęta;
- przygotowany przez podmiot plan kryzysowy do stosowania w nagłych przypadkach;
- do wniosku należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty w wysokości 10zł, do Urzędu Miejskiego w Gostyniu, ul. Rynek 2, 63-800 Gostyń, nr konta 90 1600 1462 1834 5236 6000 0005 za wydanie decyzji.