Wniosek

o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Częstochowie podmiotów zamierzających prowadzić działalność podmiotów nadzorowanych w zakresie transportu zwierząt

1. ……..

   (imię i Nazwisko)

2. ……

   (numer PESEL)

3. ……

   (miejsce zamieszkania i adres)

4. ……

   ……

   ……

   (nazwa podmiotu, numer REGON, jeżeli numer taki został nadany; siedziba i adres podmiotu)

5. Należy określić rodzaj i zakresu działalności

   □ zarobkowy transport zwierząt lub transport zwierząt wykonywany w związku z prowadzeniem innej działalności gospodarczej

   □ obrót zwierząt, z wyjątkiem obrotu prowadzonego w ramach działalności rolniczej w rozumieniu przepisów prawa działalności gospodarczej, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt

   * w przypadku zwierząt akwakultury należy wskazać gatunki tych zwierząt

   ……

6. □ z obiektem □ bez obiektu

   (odpowiednio zakreślić)

7. Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność

   ……

   ……

8. Planowany czas transportu zwierząt (odpowiednio zakreślić)

   □ do 8 godzin □ powyżej 8 godzin □ w promieniu do 65 km

……. …….

(miejscowość i data) (podpis)