

Marcinowice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu do kontaktu )

**Wójt Gminy Marcinowice  
Urząd Gminy Marcinowice  
ul. Juliana Tuwima 2  
58-124 Marcinowice**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA  
NA UTRZYMANIE PSA RASY UZNAWANEJ ZA AGRESYWNĄ**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznawanej za agresywną:

1. Rasa .....

2. Imię psa .....

3. Data urodzenia i wiek psa .....

4. Pochodzenie (metryka, rodowód lub pisemna informacja dot. nabycia psa)

.....

5. Płeć .....

6. Sposób oznakowania psa (tatuaż, chip) oraz nr identyfikacyjny

.....

7. Miejsce oraz warunki utrzymywania psa (z uwzględnieniem ochrony przed zagrożeniem dla ludzi i zwierząt, ilość psów przebywających we wskazanym miejscu)

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że dane podane w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, ich prawidłowość potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że miejsce i warunki utrzymywania psa wykluczają możliwości niekontrolowanego opuszczenia miejsca stałego pobytu oraz dostęp osób trzecich.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady i warunki zachowania zwykłych i nakazanych środków ostrożności przy utrzymywaniu psa dla zapewnienia bezpieczeństwa dla ludzi.
3. Oświadczam, że pies został zaszczepiony p/wściekliznie (w załączeniu kserokopia dokumentów).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Kserokopia metryki psa.
2. Kserokopia zaświadczenia o aktualnych szczepieniach.
3. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

**OPŁATA SKARBOWA:**

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej czynność podlega opłacie skarbowej w wysokości **82 zł**. Opłatę należy dokonać na rachunek bankowy Gminy Marcinowice B.S. Świdnica O/Marcinowice **56 9531 1029 2001 0000 0101 0001**