……………………………………………………………..…... …………………………………….., ……………………………  
 *(miejscowość) (data)*

……………………………………………………………………  
 *(Nazwa lub imię i nazwisko)*

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………  
 *(adres)*

……………………………………………………………………  
 *(NIP/PESEL)*

……………………………………………………………………   
 *(nr telefonu)*

***Powiatowy Lekarz***

***Weterynarii w Wejherowie***

**W N I O S E K**

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia dla przewoźnika zgodnie z art. 11 ust. 1 Rozporządzenia Rady (WE) Nr 1/2005 na długotrwały transport zwierząt.

Znane mi są zasady dobrej praktyki z zakresu przestrzegania przepisów dotyczących transportu zwierząt. Posiadam na wyposażeniu następujące środki transportu i ważne świadectwa zatwierdzenia:

* ……………………… (marka, model, numer rejestracyjny) ……………………...
* …………………………………………………………………………………….…….

Będę przewoził następujące gatunki zwierząt: …………………………………………………………………..……………

Dysponuję personelem posiadającym potwierdzone kwalifikacje kierowcy / konwojenta w osobach:

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

Oświadczam, że nie byłem w ciągu ostatnich 3 lat karany za naruszenie przepisów dotyczących ochrony zwierząt. Posiadam opracowane procedury śledzenia i kontaktowania się z poszczególnymi kierowcami w każdej chwili podczas długotrwałego przewozu oraz plan kryzysowy w nagłych przypadkach.

Załączniki:

* odpis z rejestru o prowadzeniu działalności gospodarczej lub KRS,
* plan kryzysowy w nagłych przypadkach – procedura awaryjna,
* ważne prawa jazdy i licencje dla kierowców obsługujących zwierzęta podczas długotrwałego transportu,
* potwierdzenia dokonania opłaty skarbowej w wysokości 626,00 zł za wydanie decyzji i zezwolenia dla przewoźnika na konto Urzędu Miejskiego w Wejherowie **25 1160 2202 0000 0001 5278 2920**

…………………………………………………………

*(czytelny podpis)*