

....., dnia roku

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon/e-mail)

Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu

WNIOSEK o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli lub utrzymywanie psa rasy uznawanej za agresywną

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na hodowlę/utrzymanie* psa rasy uznanej za agresywną. W tym celu podaję następujące informacje:

1. Pochodzenie psa (metryka, rodowód)
-
-
2. Rasa psa
3. Wiek psa
4. Płeć psa
5. Sposób oznakowania psa
6. Nazwa psa
7. Miejsce i warunki pobytu/hodowli* psa
-
-

.....
/podpis wnioskodawcy/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia na utrzymanie psa w wysokości 82 zł
2. Potwierdzenie opłaty za wydanie zezwolenia na hodowlę psa w wysokości 616 zł
3. Kopia rodowodu lub metryki psa
4. Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie

Nr konta bankowego Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu: 13 1600 1084 1843 0348 6000 0004

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania Państwa danych przez Urząd Miasta i Gminy Swarzędz znajduje się na stronie internetowej <https://bip.swarzedz.pl/rodo>.

* właściwe zaznaczyć