

....., dnia

.....
(wnioskodawca)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Sławnie

Wnioskuje o wydanie zezwolenia dla przewoźnika na podstawie art. 10 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004 roku w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97 (Dz. Urz. UE L 3 z 5.1.2005, str. 1, z późn. zm.).

Oświadczam, że nie posiadam innego zezwolenia dla przewoźnika i nie toczy się postępowanie administracyjne w przedmiocie uzyskania takiego zezwolenia w żadnym innym państwie członkowskim UE.

Dane podmiotu:

1. Nazwa podmiotu (forma prowadzenia działalności lub imię i nazwisko osoby fizycznej) i adres:

.....
.....

2. Posiadane środki transportu:

Lp.	Typ pojazdu (samochód, przyczepa, naczepa)	Nr rejestracyjny	Marka i model	Pow. załadunkowa	Gatunek transportowanych zwierząt	Czas transportu (do 8 godz., pow. 8 godz.)	Odległość transportu (do 50 km, pow. 50 km)

Załączniki:

1. Dowód opłaty skarbowej w wysokości 616,00 zł (słownie: sześćset szesnaście 00/100 złotych) za wydanie zezwolenia dla przewoźnika, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm.).
2. Dowód opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł (słownie: dziesięć 00/100 złotych) za wydanie decyzji administracyjnej dotyczącej nadania weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla działalności w zakresie przewozu zwierząt.
3. Dokument poświadczający odpowiednią ilość sprzętu, personelu oraz pisemne procedury na wypadek nieprzewidzianych okoliczności podczas transportu.
4. Sądowe zaświadczenie o niekaralności za naruszenie przepisów o ochronie zwierząt w ciągu ostatnich 3 lat lub oświadczenie o niekaralności za naruszenie przepisów o ochronie zwierząt w ciągu ostatnich 3 lat.
5. Ważne licencje dla kierowców i osób obsługujących (dotyczy obsługi przewozów domowych nieparzystokopytnych, bydła, owiec, kóz, świń i drobiu).

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu w celu objęcia mojej działalności nadzorem weterynaryjnym przez Inspekcję Weterynaryjną Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sławnie, ul. Koszalińska 46, 76-100 Sławno. Znany mi jest fakt, iż zgodę mogę wycofać w każdym momencie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji w sprawie przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis wnioskodawcy)