……………………………………… Grabów, dn. …………………………
nazwisko i imię Wnioskodawcy

………………………………………
adres zamieszkania

**Wójt Gminy Grabów
ul. 1 Maja 21
99-150 Grabów**

**WNIOSEK**

**Proszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli/utrzymanie\* psa/psów\* rasy uznawanej za agresywną**

zgodnie z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1840,
z 2018 r. poz. 650 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne (Dz. U. z 2003 r.
Nr 77, poz. 687).

Dane psa/psów\*:

- rasa ……………………………………………………………………………………………………...

- liczba zwierząt, w tym suk ……………………………………………………………………………..

- oznakowanie poszczególnych osobników (tatuaż, czip) ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- pochodzenie psa/psów\* ………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- adres miejsca przebywania psa/psów\* …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- krótki opis miejsca i warunków utrzymania psa/psów\* (mieszkanie w bloku, dom wolno stojący, rodzaj ogrodzenia) ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….
 podpis Wnioskodawcy

Załączniki:
1. Kopia/kopie\* rodowodu/rodowodów\* lub metryki/metryk\* psa/psów\*.
2. Dowód zapłaty opłaty skarbowej.

Odbiór odpowiedzi nastąpi: za pośrednictwem poczty/ na stanowisku ds. planowania przestrzennego, ochrony środowiska i rolnictwa

**\* Niepotrzebne skreślić**