Skarżysko-Kamienna**,** dnia **............................**

**.........................................................**

 imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy

**......................................................... Prezydent Miasta**

 adres wnioskodawcy

 **Skarżysko - Kamienna**

**.........................................................**

Telefon **..........................................**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt**

Proszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie schroniska dla bezdomnych zwierząt.

Działalność powyższa prowadzona będzie na terenie ..............................................................

1. Dane dotyczące podmiotu ubiegającego się o zezwolenie:

Nazwa firmy ...............................................................................................................................

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………. REGON ……………………………………………..

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy: ........................................................................

1. Określenie środków technicznych, jakie wykorzystywane będą do działalności objętej wnioskiem:
	1. środki transportu:

 Rodzaj .............................................. Liczba ............................................

 .............................................. ..............................................

 ............................................. ..............................................

 .............................................. ..............................................

* 1. Inne urządzenia wykorzystywane do działalności objętej wnioskiem: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................
1. Opis stosowanych technologii przy świadczeniu usług objętych wnioskiem .............................................................................................................................................

 .............................................................................................................................................

4. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej w trakcie

 działalności i po jej zakończeniu: ..........................................................................................

 ..............................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………………..

5. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej

 prowadzenia: ………………………………………………………………………………………...

 ..............................................................

 pieczęć i podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych z Urzędu Skarbowego.
2. Zaświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do dysponowania nieruchomością przeznaczoną na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami.
5. Kserokopia umowy lub pisemne zapewnienie odbioru zwłok zwierzęcych przez przedsiębiorcę prowadzącego działalność w zakresie grzebowiska lub spalarni zwłok zwierzęcych i ich części.
6. Oświadczenie o posiadaniu obiektów i urządzeń przystosowanych do czasowego przetrzymywania zwierząt i ich wykaz.
7. Opłata skarbowa – obowiązek wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 107,00 zł powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie decyzji. Koniecznym jest załączenie potwierdzenia wpłaty. Opłaty skarbowej dokonuje się w kasie Urzędu Miasta Skarżysko-Kamienna lub na rachunek bankowy: Bank Spółdzielczy w Suchedniowie o/Skarżysko-Kamienna nr 36 1560 0013 2418 3678 0000 0002.