

.....
Miejscowość

Data

.....
.....
Nazwa lub imię i nazwisko

.....
Adres

.....
NIP/PESEL

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku

WNIOSEK o WYDANIE ŚWIADECTWA ZATWIERDZENIA ŚRODKA TRANSPORTU

Proszę o wydanie świadectwa zatwierdzenia środka transportu drogowego do długotrwałego transportu (zgodnie z art. 18 ust. 2 Rozporządzenia Rady (WE) 1/2005), na następujące środki transportu (wskazać markę, model i numer rejestracyjny samochodu):

-
-
-

Ww. środki transportu nie są przedmiotem innego wniosku o zatwierdzenie i nie posiadają świadectwa zatwierdzenia wydanego przez inne władze.

Będę przewoził/a* na odległość powyżej 50km i w czasie powyżej 8 godzin następujące gatunki zwierząt:

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

Załączniki:

- kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu wraz z potwierdzeniem wykonania przeglądu technicznego,
- potwierdzenia dokonania opłaty skarbowej w wysokości **10,00 zł.** za wydanie decyzji administracyjnej na konto Urzędu Miasta Puck: **46 1160 2202 0000 0001 6285 3567** (na podstawie pkt 53 części I załącznika do Ustawy o opłacie skarbowej, Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635, t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 2111).

.....
podpis Wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić