

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
.....  
Nazwa lub imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
NIP/PESEL

.....  
nr telefonu

.....  
adres e-mail

## Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku

### WNIOSEK o WYDANIE ZEZWOLENIA dla PRZEWOŹNIKA Typu 2

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia dla przewoźnika Typu 2 zgodnie z art. 11 ust. 1 Rozporządzenia Rady (WE) Nr 1/2005 na długotrwały transport zwierząt.

Znane mi są zasady dobrej praktyki z zakresu przestrzegania przepisów dotyczących transportu zwierząt. Posiadam na wyposażeniu następujące środki transportu (wskazać markę, model i numer rejestracyjny samochodu):

- .....
- .....
- .....

Będę przewoził następujące gatunki zwierząt: .....

Dysponuję personelem posiadającym potwierdzone kwalifikacje kierowcy / konwojenta w osobach:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Posiadam opracowane procedury śledzenia i kontaktowania się z poszczególnymi kierowcami w każdej chwili podczas długotrwałego przewozu oraz plan kryzysowy w nagłych przypadkach.

Załączniki:

1. odpis z rejestru o prowadzeniu działalności gospodarczej lub KRS,
2. ważne prawa jazdy i licencje dla kierowców obsługujących zwierzęta podczas długotrwałego transportu,
3. plan kryzysowy w nagłych przypadkach – procedura awaryjna,
4. potwierdzenia dokonania opłat skarbowych na konto Urzędu Miasta Puck: **46 1160 2202 0000 0001 6285 3567** w wysokości:
  - a) 10,00 zł za wydanie decyzji administracyjnej (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)
  - b) 616,00 zł za wydanie zezwolenia dla przewoźnika (na podstawie pkt 44 ppkt 1) części III załącznika do Ustawy o opłacie skarbowej, Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635, t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 2111)

.....  
podpis Wnioskodawcy

### OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem karany za naruszenie przepisów dotyczących ochrony zwierząt.

.....  
podpis Wnioskodawcy

*\* Niepotrzebne skreślić*