

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(miejsce zamieszkania lub siedziba i adres podmiotu)

.....
(numer REGON, jeżeli numer taki został nadany)

.....
(nr telefonu, e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bielsku-Białej**

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia dla przewoźnika na transport zwierząt
na odległość powyżej 50 km i w czasie do 8 godzin**

Wnioskuje o:

- przeprowadzenie kontroli i wydanie świadectwa zatwierdzenia środka transportu: o numerze rejestracyjnym do transportu zwierząt z gatunku: świnie, bydło, konie, owce, kozy, drób, pisklęta jednodniowe, materiał biologiczny – jaja wylęgowe gatunku brojler kurzy, inne: w czasie **do 8 godzin**;
- wydanie zezwolenia typu I zgodnie z Rozporządzeniem Rady nr 1/2005 z dnia 22.12.2004 r. o ochronie zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97 na długotrwały transport zwierząt z gatunku: świnie, bydło, konie, owce, kozy, drób, pisklęta jednodniowe, materiał biologiczny – jaja wylęgowe gatunku brojler kurzy, inne
- wpisanie w/w działalności do rejestru podmiotów nadzorowanych Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bielsku-Białej i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

Kierowcami konwojentami będą:

1.posiadający licencję o numerze:
2.posiadający licencję o numerze:

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

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby
reprezentującej wnioskodawcę)

Załączniki

Do wydania świadectwa zatwierdzenia:

1. TAK / NIE Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości **616,00 zł** - kontrola środka transportu; wydanie świadectwa zatwierdzenia – **10,00 zł** dla każdego posiadanego środka transportu osobno; wydanie zezwolenia typ II – **10,00 zł** za każdą decyzję administracyjną w sprawie wydania świadectwa zatwierdzenia środka transportu drogowego

Wpłata na konto Urzędu Miejskiego w Bielsku-Białej – Wydział Dochodów Budżetowych
86 1240 6960 2735 0555 5555 5555

2. TAK / NIE Kopia dowodu rejestracyjnego: naczepy/samochodu.....
Nr rejestracyjny

Do wydania zezwolenia i wpisu do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bielsku-Białej:

1. TAK / NIE Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. TAK / NIE Procedura umożliwiająca przewoźnikowi śledzenie i rejestrowanie ruchu pojazdów drogowych i/lub kopia umowy na monitorowanie obiektu mobilnego.
3. TAK / NIE Kopie licencji dla kierowców i osób obsługujących transport zwierząt, zgodnych z art. 17 ust.2 rozporządzenia rady (WE) nr 1/2005
4. TAK / NIE Plan kryzysowy przygotowany przez podmiot do stosowania w nagłych wypadkach; Procedury, wg, których kierowca i opiekun zwierząt powinien postępować w nagłym przypadku, w tym, co najmniej:
 - a) imiona i nazwiska oraz telefony osób odpowiedzialnych za podjęcie decyzji w przypadku nieprzewidzianych trudności podczas transportu;
 - b) opis postępowania w przypadku konieczności zmiany środka transportu;
 - c) opis postępowania w przypadku wystąpienia nieprzewidzianego postoju podczas transportu;
 - d) opis postępowania w przypadku, gdy istnieje konieczność udzielania pomocy zwierzętom ze względu na stan zdrowia lub kondycję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z wydaniem zezwolenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić