

....., dn.....

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**NIP lub PESEL** .....

.....  
(telefon)

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W KUTNIE**

### **Wniosek**

#### **o rejestrację zakładu prowadzącego hodowlę psów, kotów i fretek**

Zgodnie z art. 84 ust. 1 lit. a rozporządzenia 2016/429 proszę o wpis do rejestru Powiatowego  
Lekarza Weterynarii zakładu:

Nazwa hodowli :.....

Numer hodowli:.....

Adres prowadzenia hodowli :.....

.....

Kiedy rozpoczęto prowadzenie działalności/ czas jej prowadzenia .....

Informacje o lokalizacji zakładu oraz opis obiektów w których jest/będzie prowadzona działalność :

.....

.....

Rodzaj i zakres działalności :.....

.....

( np. Dział Specjalny Produkcji Rolnej, Pozarolniczą Działalność Gospodarczą itd.)

Gatunek oraz rasa zwierząt objętych działalnością :.....

.....  
.....

**Kategoria zwierząt objętych działalnością:**.....

.....

**Dokładna liczba zwierząt biorących udział w reprodukcji:**.....

.....

**Dokładna liczba ich potomstwa:**.....

**Informacje o potencjale zakładu :**.....

( liczba miotów w ciągu roku)

**Informacje o miejscu urodzenia psów, kotów, fretek :**.....

.....

.....  
(czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli, czy zostały zakupione z innego miejsca)

**Informacje o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko – weterynaryjną obejmującą regularne badania zdrowia i kondycji zwierząt :**

.....

.....  
( wpisać nazwę i dokładny adres lecznicy weterynaryjnej )

**Data przeprowadzenia ostatniego badania :**.....

**Informacje o obowiązku szczepienia przeciwko wściekliźnie :**.....

(wpisać datę ostatniego szczepienia )

**Zastosowanie profilaktyki przeciw pasożytniczej:**.....

( wpisać datę podania środka przeciw pasożytniczego )

.....  
(data i czytelny podpis właściciela zakładu)

**\*UWAGA** wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie.

Do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii zostaną zarejestrowane tylko te zakłady , co do których zostanie złożony prawidłowo wypełniony wniosek.

Do wniosku należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości **10,00 zł**, wniesioną na konto URZĄD MIASTA KUTNO

BNP Paribas Bank Polska S.A. nr rachunku: **36 1600 1462 1021 3610 8000 0133**