Brodnica, dnia ..............................

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

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

(telefon)

URZĄD GMINY BRODNICA

 ul. Zamkowa 13a

 87-300 Brodnica

**Wniosek o wydanie zezwolenia na posiadanie psa rasy uznanej za agresywną**

Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy...............................................................,

którego posiadam od /m-c/rok/..........................

Pochodzenie psa.............................................................................

Wiek i płeć....................................................................................

Oznakowanie psa..........................................................................

Miejsce i warunki w jakich będzie utrzymywany pies:

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

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

 (podpis)

Podstawa prawna : Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997r o ochronie zwierząt (tj. Dz. U. z 2003 r. nr 106 poz. 1002 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 2003r (Dz.U.2003.77.687) w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne.

ZAŁACZNIKI:

1. dokument potwierdzający zaszczepienie przeciwko wściekliźnie;

2. kserokopia oznakowania psa;

3 kserokopia metryki psa;