Ryki, dnia …………………………

**WNIOSEK**

Zgłoszenie działalności prowadzonej na terenie powiatu ryckiego podlegającej obowiązkowi zgłoszenia na podstawie art. 5.1.2. ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2018 r. poz. 1967, z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/PESEL/numer telefonu Nazwa podmiotu,Numer identyfikacji podatkowej (NIP), |  |
|  |
|  |
| Miejsce zamieszkania i adres lubSiedziba i adres podmiotu |  |
|  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Określenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić |  |
|  |
|  |
| Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana |  |
|  |
|  |
| Planowany czas prowadzenia nadzorowanej działalności |  |

………………………………………………

Podpis i pieczęć zgłaszającego

Data przyjęcia zgłoszenia w PIW:

……………………………………………………

 Podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie