Ryki, dnia …………………………

**Wniosek**

Zgłoszenie działalności prowadzonej na terenie powiatu ryckiego podlegającej obowiązkowi zgłoszenia na podstawie art. 5.1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1075)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, PESEL, numer telefonu lub Nazwa podmiotuNumer identyfikacji podatkowej (NIP) |  |
|  |
| Miejsce zamieszkania i adreslubSiedziba 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 | od………………………………………………..do……………………………………………….. |

………………………………………………

Podpis i pieczęć zgłaszającego

Data przyjęcia zgłoszenia w PIW:

……………………………………………………

 Podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie