

Urząd Miejski w Żarowie

ul. Zamkowa 2, 58-130 Żarów tel: 858 04 08, 858 05 89,

<http://www.um.zarow.pl>, <http://bip.zarow.dolnyslask.pl>

Nazwa usługi	WYDANIE ZEZWOLENIA NA PSA RASY UZNAWANEJ ZA AGRESYWNĄ
Podstawa prawna	Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. „o ochronie zwierząt” /Dz. U. z 2003 r. Nr 106 poz. 1002 z późn. zm./. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie wykazu ras psów uznanych za agresywne /Dz. U. Nr 77, poz. 687/
Wymagane dokumenty	Wniosek – druk do pobrania w Biurze Obsługi Klienta lub na stronie bip.
Miejsce wykonania usług	Biuro Obsługi Klienta – przyjęcie wniosku Referat administracyjny, pokój Nr 14, tel: 74 858 0 408 w. 367 – załatwienie sprawy
Oplaty	Opłata skarbową za wydanie zezwolenia w kwocie 82 zł płatne w kasie urzędu lub na konto nr: 98 1090 2369 0000 0006 02021 9446
Tryb odwoławczy	Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Wałbrzychu za pośrednictwem Burmistrza Miasta Żarów w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.
Termin załatwienia	Do 30 dni od dnia złożenia wniosku.
Uwagi	Wniosek o wydanie zezwolenia winien być złożony w terminie 30 dni od dnia nabycia psa rasy agresywnej. Psy uznane za rasy agresywne: -amerykański pit bull terrier -pies z Majorki /Perro de Presa Mallorquin/, -buldog amerykański, -dog argentyński, -pies kanaryjski /Perro de Presa Canario/, -tosa inu, -rottweiler, -akbash dog, -anatolian karabash, -moskiewski stróżujący, -owczarek kaukaski

Opracował: (data, podpis).....

Sprawdził: (data, podpis).....

Zatwierdził: (data, podpis).....

.....
miejscowość i data

Urząd Miejski w Żarowie
ul. Zamkowa 2
58-130 Żarów

WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UTRZYMANIE
PSA RASY UZNAWANEJ ZA AGRESYWNĄ

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

A. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY		
imię i nazwisko		
Miejscowość	Kod pocztowy	
ulica/plac	Nr domu	Nr lokalu

**Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymanie
psa rasy uznawanej za agresywną**

B. DANE PSA	
1. Rasa psa	
2. Pochodzenie psa	
3. Płeć psa: pies, suka *	
4. Wiek psa	
5. Sposób oznakowania psa	

C. DANE DOTYCZĄCE UTRZYMANIA PSA	
1. Miejsce utrzymania
2. Warunki utrzymania

.....
(podpis wnioskodawcy)

OPLATA SKARBOWA:
za wydanie zezwolenie – 82 zł

* niepotrzebne skreślić

(płatne w kasie urzędu lub na konto: 98 1090 2369 0000 0006 0201 9446)

* niepotrzebne skreślić