Legnica, data ......................

|  |  |
| --- | --- |
| Organ rejestrujący:  **Starosta Legnicki** | **Data wykreślenia:** |

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru zwierząt należących do gatunków, podlegających ograniczeniom na podstawie przepisów prawa Unii Europejskiej**

**Imię i nazwisko albo nazwa posiadacza zwierząt** .....................................................................................................

**Adres / siedziba posiadacza** …………………………………………………………………………………….………………..…………………..

**Adres do korespondencji** ……………………………………………………………………………………………………………………..………...

**1. Proszę o wykreślenie z rejestru następujących zwierząt:**

1. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
2. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
3. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
4. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
5. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
6. .................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
7. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
8. ................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
9. .................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................
10. .................................................................. płeć .…….......... szt. ... poz. w rejestrze .............................

**z powodu ich zbycia, wywozu za granicę państwa, utraty lub śmierci\* dnia:**

a) ............................. b) .............................. c) .............................. d) .............................. e) ..............................

f) .............................. g) ..............................h) ............................... i) ............................... j) ..............................

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

(**czytelny** **podpis** posiadacza / pełnomocnika / przedstawiciela ustawowego posiadacza małoletniego**\***)

**2. Proszę wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru ww. zwierząt.**

Załączam dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie **17 zł** nr ……………………………… z dnia …………………….

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

(**czytelny** **podpis** posiadacza / pełnomocnika / przedstawiciela ustawowego posiadacza małoletniego**\***)

**\* niepotrzebne skreślić**

**OPŁATA SKARBOWA:**

**Opłatę skarbową 17 zł tytułem: opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru zwierząt (wnoszoną w przypadku żądania wydania zaświadczenia) można wnieść:**

− **w kasie Starostwa Powiatowego III piętro pok. 344**

**lub**

− **na rachunek bankowy:**

**Odbiorca: Starostwa Powiatowego w Legnicy**

**konto nr: 97 1560 0013 2203 8032 6000 0001**