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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko/ nazwa posiadacza lub prowadzącego hodowlę)

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

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

(miejsce zamieszkania i adres/ siedziba i adres)

…………………………………………

( tel. kontaktowy)

#### STAROSTA LEŻAJSKI

#### 

**WNIOSEK**

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

Imię, nazwisko i adres albo nazwa i siedziba posiadacza lub prowadzącego hodowlę:

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

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

1. **Proszę o wykreślenie z rejestru następujących zwierząt:**
2. …………………………….płeć………………….szt. …… poz. rejestru………………………
3. …………………………….płeć………………….szt. …… poz. rejestru………………………
4. …………………………….płeć………………….szt. …… poz. rejestru………………………
5. …………………………….płeć………………….szt. …… poz. rejestru……………………...

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

a)………………………….. b)……………………… c)………………………… d)………………………

*................................*

*(podpis)*

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

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

*.................................*

*(podpis)*

\*niepotrzebne skreślić