|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Erkenningsaanvraag voor een dierentuin of melding van de wijziging van uitbater/verantwoordelijke van een dierentuin | |  |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | |
|  | **Departement Omgeving Dierenwelzijn Vlaanderen**  Koning Albert II-laan 15 bus 548  1210 Brussel **T** 02 553 15 08  [dierenwelzijn@vlaanderen.be](mailto:dierenwelzijn@vlaanderen.be)  <http://www.vlaanderen.be/dierenwelzijn> | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
| definitieve erkenning | |
|  | |

****Waarvoor dient dit formulier?****

Met dit formulier vraagt u aan Dierenwelzijn Vlaanderen de erkenning voor een dierentuin aan zoals bepaald bij het Besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 2018 of meldt u de wijziging van verantwoordelijke of uitbater van de dierentuin.

****Wie vult dit formulier in?****

Dit formulier wordt door de verantwoordelijke van de dierentuin ingevuld.

****Naar waar stuurt u dit formulier?****

U stuurt dit formulier digitaal of per post naar bovenvermeld adres van Dierenwelzijn Vlaanderen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de dierentuin | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | |  | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | e-mail adres | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de uitbater van de dierentuin | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | De uitbater is de natuurlijke persoon of rechtspersoon die de dierentuin uitbaat of voor rekening van wie de dierentuin wordt uitgebaat. Het ondernemingsnummer hoeft u alleen in te vullen als de uitbater een rechtspersoon is. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | e-mail adres | |  | | | | | | | | | | |
|  | ondernemingsnummer | |  | . |  | | . |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de verantwoordelijke van de dierentuin (indien verschillend van de uitbater) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | De verantwoordelijke is de uitbater of de natuurlijke persoon aangewezen door de uitbater die instaat voor de toepassing van de wet van 14 augustus 1986 en het Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 2018 betreffende de erkenning van dierentuinen. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | |
|  | e-mail adres | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Voeg de onderstaande bewijsstukken bij dit formulier en vink ze telkens aan in de aankruislijst. | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Overzichtsplan van de dierentuin met de afmetingen van elk dierenverblijf en met aanduiding van de functie van de verschillende lokalen (art. 5) | | | | | | | | | | | |
|  |  | Collectieplan (art. 5) | | | | | | | | | | | |
|  |  | Bewijs van betaling van de retributie (art. 5) | | | | | | | | | | | |
|  |  | Samenstelling en werking van de Ethische commissie (art. 17) | | | | | | | | | | | |
|  |  | Kopie van het contract met een dierenarts (art. 23) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de verantwoordelijke | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | | maand | | |  | | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | | | |

Brussel, (datum)