

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam,
(Imię i nazwisko)
że nie świadczę usług weterynaryjnych w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt oraz, że w moim przypadku nie występuje konflikt interesów w związku z wykonywanymi czynnościami w ramach wyznaczenia do realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju w rzeźni/rzeźniach, w tym nie występują okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w o każdej zmianie powodującej możliwość wystąpienia konfliktu interesów oraz zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

.....
(Podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)