

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że świadczone przeze mnie usługi weterynaryjne w ramach prowadzonego zakładu leczniczego dla zwierząt nie powoduje konfliktu 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 Tomaszowie Mazowieckim 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.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)