

Kościan, dnia .....

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....

.....

Tel. Kontaktowy: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Kościanie  
ul. Gostyńska 52  
64-000 Kościan**

dot. sprawy .....

### **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/podpisany ..... świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań niniejszym oświadczam, że przekazałam/przekazałem mojej córce/synowi

.....  
moje gospodarstwo rolne wraz z inwentarzem w postaci trzody chlewnej/ bydła.

.....  
*Kodeks Karny*

*Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*Kodeks Postępowania Administracyjnego*

*Art. 83. § 1. Nikt nie ma prawa odmówić zeznań w charakterze świadka, z wyjątkiem małżonka strony, wstępnych, zstępnych i rodzeństwa strony oraz jej powinowatych pierwszego stopnia, jak również osób pozostających ze stroną w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. Prawo odmowy zeznań trwa także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.*

*§ 2. Świadek może odmówić odpowiedzi na pytania, gdy odpowiedź mogłaby narazić jego lub jego bliskich wymienionych w § 1 na odpowiedzialność karną, hańbę lub bezpośrednią szkodę majątkową albo spowodować naruszenie obowiązku zachowania prawnie chronionej tajemnicy zawodowej.*

.....  
(podpis)

Do wniosku dołączono:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej – w kwocie 10 zł

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie, adres: 64-000 Kościan, ul Gostyńska 52, tel.(65) 512 07 03. Posiada Pan/i prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

