Kościan, dnia ………………… 2020 roku

…………………………………

…………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany / podpisana\*, oświadczam, że:

1. nie jestem wyznaczony / wyznaczona\* do czynności urzędowych zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018 roku, poz. 36 z późniejszymi zmianami) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii na terenie innych powiatów\*,
2. jestem wyznaczony / wyznaczona\* do czynności urzędowych zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018 roku, poz. 36 z późniejszymi zmianami) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w …………………………………………………………… do czynności urzędowych w zakresie ……………………………………………................................................................…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………... i oświadczam jednocześnie, że czynności urzędowe wykonywane przeze mnie na terenie innych powiatów nie kolidują z wyznaczeniem przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kościanie\*.

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………………

 (podpis wyznaczonego)