

.....  
(Miejscowość, data)

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany .....oświadczam, że świadczenie przeze mnie usług weterynaryjnych w ramach prowadzonego zakładu leczniczego dla zwierząt nie powodują 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 zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.- Kodeks postępowania administracyjnego.

Jednocześnie zobowiązuje się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Szczecinku 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)