

.....  
(Miejscowość, data)

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) ..... oświadczam, że świadczenie przeze mnie usług weterynaryjnych 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 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 Bytowie z siedzibą w Miastku 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)