

.....  
(Miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany.....

(Imię i nazwisko)

oświadczam, że:

a) świadczenie przeze mnie usług weterynaryjnych w ramach prowadzonego zakładu leczniczego dla zwierząt / .....

b) nie świadczę usług weterynaryjnych poza zakresem wyznaczenia przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Turku , co

nie powoduje konfliktu interesów w związku z wykonywanymi czynnościami w ramach wyznaczenia do realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej na terenie powiatu tureckiego, nie występują okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 oraz § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. 2021.735).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Turku o każdej zmianie powodującej możliwość wystąpienia konfliktu interesów oraz zaistnieniu okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 oraz § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

.....  
(Podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)