

Przasnysz dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Przasnyszu

Zgodnie z art. 75 § 2 k.p.a. świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam**, że posiadam odpowiednie kwalifikacje niezbędne do wyznaczenia mnie do czynności urzędowych z *art. 16 ustawy o inspekcji weterynaryjnej* a opisanych w *rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 kwietnia 2004r. w sprawie czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. Nr 89, poz. 860, z późn. zm.)*

Do czynności urzędowych byłem(am)/nie byłem(am)* wyznaczany(a) przed wejściem w życie przepisów w/w rozporządzenia, czyli przed rokiem 2004r.

Czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić