………….………………………..   
*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ……………………………………….……….. 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 występują okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii   
w Gostyniu 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)*