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

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisany ………………………………………………………. oświadczam,

że **nie świadczę** usług weterynaryjnych w ramach prowadzonego zakładu leczniczego dla zwierząt oraz, że w moim przypadku **nie występuje konflikt 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)*