…………………..., dnia ……………………

………………………………………………………

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
 W IŁAWIE**

**MAŁGORZATA KALITOWSKA**

***OŚWIADCZENIE***

**Jako kierownik zakładu leczniczego dla zwierząt, oświadczam, że wyrażam zgodę** na wyznaczenie mnie – lekarza weterynarii niebędącego pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej oraz wyznaczenie …………………………………………………………… - lekarza weterynarii niebędącego pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej, świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt, do wykonywania ustawowych zadań Inspekcji, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
o Inspekcji Weterynaryjnej.

………………………………………………

(podpis)