Kluczbork, dnia ………………………………….

**OŚWIADCZENIE URZĘDOWEGO LEKARZA WETERYNARII W KLUCZBORKU**

Ja niżej podpisany, wyznaczony jako Urzędowy Lekarz Weterynarii w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kluczborku

…………………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko)*

legitymujący się dowodem osobistym, seria i nr: …………………………………………….

oświadczam, iż: **Posiadam / nie posiadam** inne wyznaczenia jako Urzędowy Lekarz Weterynarii.

Podać gdzie: ……………………………………………………………………………………….…

**Pozostaję / nie pozostaje** w relacjach rodzinnych z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Kluczborku, jego zastępcą lub osobami zatrudnionymi w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kluczborku.

Podać jakie: …………………………………………………………………………………………..

**Pozostaję / nie pozostaję** w relacjach mogących powodować konflikt interesów w stosunku do kontrolowanych podmiotów.

Podać jakie: ……………………………………………………………………..……………………

**Oświadczam**, iż jestem świadomy obowiązku poinformowania Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kluczborku o wszelkich zmianach mogących mieć miejsce w przyszłości.

**Oświadczam, iż jestem świadomy/a** konsekwencji podania lub poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, wynikających z art. 272 oraz art. 286 par. 1 lub 3 Kodeksu Karnego, tj. w szczególności o zagrożeniu karą pozbawienia wolności lub grzywny.

……………………………………………

*(czytelny podpis)*