*OŚWIADCZENIE LEKARZA kwalifikacje D wzór 2017*

………………………………………

*(imię i nazwisko lekarza składającego oświadczenie*

*lub jego pieczątka)*

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Lesznie

Po pouczeniu mnie, że składanie fałszywych zeznań oraz podawanie fałszywych informacji w oświadczeniach składanych w trybie art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego stanowi przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat trzech, wnoszę o odebranie ode mnie następującego oświadczenia, które składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania:

*Jako lekarz weterynarii ubiegający się o wyznaczenie do wykonywania czynności* ***badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,*** *określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 lit. l) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. z 2016. poz. 1077 z dnia 21.07.2016 r. z późniejszymi zmianami)*

***oświadczam, że:***

***- nie jestem Pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,***

***- jestem wpisany na listę lekarzy weterynarii uprawnionych do wykonywania zawodu, prowadzoną przez Izbę Lekarsko – Weterynaryjną w ………………,***

*Leszno, dnia …………….* ***…………………………………………..***

*czytelny podpis lekarza składającego oświadczenie*

*Data przyjęcia oświadczenia w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Lesznie, pieczątka i podpis osoby przyjmującej*

*…………….. ………………………………………….*