……
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany …… oświadczam, że **świadczenie** przeze mnie 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)