

Końskie, dnia

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Końskich

OŚWIADCZENIE

w zakresie wyznaczenia na terenie innych powiatów lub województw

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż jestem / nie jestem wyznaczony/a jako urzędowy lekarz weterynarii na terenie innego powiatu lub województwa.

W przypadku wyznaczenia jako ULW w innych powiatach / województwach należy wypełnić poniższe informacje podając nazwę powiatu i województwa wykonywania czynności.

a)
(informacje dotyczące rodzaju czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz zakresu czasowego ich wykonywania)

b).....
(informacje dotyczące rodzaju czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz zakresu czasowego ich wykonywania)

c)
(informacje dotyczące rodzaju czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz zakresu czasowego ich wykonywania)

d)
(informacje dotyczące rodzaju czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz zakresu czasowego ich wykonywania)

(data, i czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić