

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam,
że świadczenie przeze mnie usług weterynaryjnych w ramach prowadzonego zakładu leczniczego
dla zwierząt, nie powoduje konfliktu interesów w związku z wykonywanymi czynnościami w
ramach wyznaczenia do realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie:

- a) Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych
- b) Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt,
targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania
świadectw zdrowia,
- d) sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego
i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt
w trakcie uboju:
 - a. w rzeźni:.....
 - b. w gospodarstwie – ubój na użytek własny
- e) badania mięsa zwierząt łownych,
- f) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa
i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia w zakładzie:
.....
.....
- g) pobierania próbek do badań,
- h) badania laboratoryjnego na obecność włośni,
- i) prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt,

w tym nie zachodzą 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 Wagrowcu
o każdej zmianie powodującej możliwość wystąpienia konfliktu interesów oraz zaistnienia
okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 24 czerwca 1960 r – Kodeks postępowania
administracyjnego.

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)