Przasnysz dnia ……..

……..……
Imię i nazwisko

……
Adres zamieszkania

……
Seria i nr dowodu osobistego

……..
PESEL

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Przasnyszu

Zgodnie z art. 75 § 2 k.p.a. świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam**, że nie istnieją przesłanki wyłączenia mnie z postępowania wobec właściciela/ki podmiotu

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

w związku z wykonywanymi przeze mnie czynnościami urzędowymi z wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przasnyszu.

Czytelny podpis ……