………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………..………..

(imię (imiona) i nazwisko)

………………………………………..

(PESEL)

………………………………………..

………………………………………..

(adres zamieszkania)

Uprzedzony (na) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wyszkowie o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997r. *Kodeks karny (*Dz.U. 2016 poz. 1137 z późn. zm.) proszę o odebranie ode mnie oświadczenia o następującej treści:

ja niżej podpisany (na) .……………………………………………...........................

……………………………………………………………………………………………...

oświadczam, że posiadam kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 kwietnia 2004r. *w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób* (Dz. U. Nr 89, poz. 860 z późn. zm.) niezbędne do wykonywania czynności urzędowych.

………………………………………………..

 podpis imię i nazwisko