……………………………………….. ………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………..

Ja niżej podpisany (na) .…………………………………………….……...................................

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

oświadczam, że jestem zatrudniony/(na) w jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej.

………………………………………………..

 podpis imię i nazwisko