**Załącznik nr 3**

……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………

…………………………………………

(Pesel)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Międzyrzeczu**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany proponuję zawarcie umowy zlecenia na wykonywanie czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej.:

- jako osoba fizyczna\*

- w ramach zakładu leczniczego\* ………………………….…………………………………….

(nazwa zakładu leczniczego)

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

\*niepotrzebne skreślić

………………………..…………………………………………………..

(data i czytelny podpis zleceniobiorcy )