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 prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej\* ………………………………………………………………………..

(nazwa podmiotu)

……….…………………………………………………………………………………

* jako osoba fizyczna poza prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą\*
* jako osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej\*
* jako podmiot prowadzący zakład leczniczy dla zwierząt, w przypadku wyznaczenia lekarzy weterynarii świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt\* ...………………………………….

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

(nazwa zakładu leczniczego)

……….………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

………………………..…………………………………………………..

(data i czytelny podpis zleceniobiorcy )