Załącznik nr 5

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Międzyrzeczu**

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany ……………….................................................................................................

zam. ……….………...….………………………………………………………………..…………

legitymujący się dowodem osobistym ………….……………………………………..

(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że wykonywane przeze mnie czynności w ramach uzyskanego wyznaczenia nie będą stanowiły konfliktu interesów.

............................................

(data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)