……………………………………….. ………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………..

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

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

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

………………………………………………..

(czytelny podpis)