……………………………………….. ………………………………………

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………..

 (adres zamieszkania)

………………………………………..

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

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

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

………………………………………………..

(czytelny podpis)