

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja niżej podpisany(a).....,
w związku z wyznaczeniem w ramach czynności Urzędowego lekarza
weterynarii w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Tczewie oświadczam
w dobrej wierze, że:

- 1) nie pozostaję w konflikcie interesów, w związku z wystawianiem
urzędowych świadectw zdrowia dla drobiu kierowanego do rzeźni, i
jednocześnie sprawowaniem opieki lekarsko-weterynaryjnej na fermach jak i
zakładach drobiu w ramach prywatnej praktyki weterynaryjnej.
- 2) nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości,
co do mojej bezstronności;
- 3) bezzwłocznie poinformuję Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tczewie o
wszelkich okolicznościach mogących stanowić konflikt interesów lub
mogących spowodować jego powstanie.

.....
(data i podpis)