

....., dnia

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany
posiadający PWZ o numerze, członek
Okręgowej Izby Lekarsko Weterynaryjnej, deklaruję, że nie podpiszę umowy na
czynności zlecone przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w 2023 roku proponowanej
na okres krótszy niż jeden rok. Równocześnie deklaruję udział w proteście przeciwko
sposobowi postępowania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi wobec wyznaczonych
urzędowych lekarzy weterynarii reprezentowanych przez Komitet Protestacyjny
Porozumienia Warszawskiego, oraz zmianie sposobu nadzoru skutkującemu obniżeniem
bezpieczeństwa zdrowotnego żywności pochodzenia zwierzęcego w Polsce.

Wykonuję czynności z wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii
w w zakresie
.....

.....
Podpis i imienna pieczęć lekarza weterynarii