

miejsowość.....data.....

**Rada Śląskiej
Izby Lekarsko-Weterynaryjnej
w Katowicach**

OŚWIADCZENIE

KIEROWNIKA ZAKŁADU LECZNICZEGO DLA ZWIERZĄT

1. Oświadczam, że jestem członkiem Śląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej odroku
2. Oświadczam, że nie pełnię funkcji kierownika zlz w innym zakładzie leczniczym dla zwierząt ani w hurtowni weterynaryjnej.
3. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma¹ obowiązków wynikających z pełnienia funkcji kierownika w zlz

/nazwa zlz/

/adres zlz/

.....
Imię i nazwisko kierownika zlz

¹ Niepotrzebne skreślić