

.....
Imię i nazwisko

.....dnia.....

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych, a zatem spełniam określone w art. 2 ust. 2 pkt. 3 i 6 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. 2016.1479 ze zm.) wymogi, których spełnienie jest warunkiem do przyznania mi prawa wykonywania zawodu.

.....
podpis