

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że znany jest mi obowiązek natychmiastowego informowania **Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nidzicy** o każdym przypadku padnięcia przeżuwacza zgodnie z art. 42 ust 1a ustawy o ochronie zdrowia zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2008r. Nr 213, poz. 1342 z póź. zm.). Wiadomym mi jest, że uchylanie się od tego obowiązku jest wykroczeniem i skutkuje sankcjami karnymi przewidzianymi w art. 85 ust 2b w/w ustawy.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że znany jest mi obowiązek natychmiastowego informowania **Powiatowego lekarza Weterynarii w Nidzicy** o każdym przypadku padnięcia przeżuwacza zgodnie z art. 42 ust 1a ustawy o ochronie zdrowia zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2008r. Nr 213, poz. 1342 z póź. zm.). Wiadomym mi jest, że uchylanie się od tego obowiązku jest wykroczeniem i skutkuje sankcjami karnymi przewidzianymi w art. 85 ust 2b w/w ustawy.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis