

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podmiot prowadzący zakład leczniczy
dla zwierząt)

.....
(ulica, nr domu/lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczam

Dane zawarte we wniosku o wpisie do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt są kompletne i zgodne z prawdą.

Znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia zakładu leczniczego dla zwierząt określonych w ustawie z dnia 18 grudnia 2003r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (Dz. U. z 2004 r. Nr 11, poz. 95 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1433).

.....
(pieczętka, podpis)