.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres gospodarstwa)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w przeciągu ostatnich ..... lat nie korzystałem/am z usług lekarza weterynarii w zakresie, zabiegów leczniczych i profilaktycznych oraz stosowania produktów leczniczych i pasz leczniczych, u zwierząt należących do stada o numerze .....

.....

(podpis)