

Śrem, dnia 2019 r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....

.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Śremie**

ul. Chełmońskiego 22

63-100 Śrem

Wniosek o odebranie oświadczenia¹

Niniejszym wnoszę o odebranie ode mnie oświadczenia o:

1.....

2.....

3.....

.....

złożonego pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

.....

(własnoręczny podpis)

¹ art. 75 § 2 KPA Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.