Załącznik nr 3

.....

Nazwisko i imię

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Sieradzu

Ja, niżej podpisany proponuję zawarcie umowy zlecenia na wykonywanie czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej.:

□ *jako osoba fizyczna w ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej* .....*

(pełna nazwa podmiotu, adres, NIP i REGON)

.....

.....

□ *jako osoba fizyczna poza prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą **

□ *jako osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej**
(posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i wnioskuję o nieopłacanie składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu zawieranej ze mną umowy),

□ *jako podmiot prowadzący zakład leczniczy dla zwierząt, w przypadku wyznaczenia lekarzy weterynarii świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt* .....*

.....

(pełna nazwa zakładu leczniczego, adres, NIP i REGON)

.....

*****zaznaczyć odpowiednie

.....

Data i czytelny podpis zleceniobiorcy