



(nazwa okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej)

z siedzibą w



Pan/Pani
urodzona/y dnia w
posiadająca/y dyplom lekarza weterynarii nr wydany w dniu
przez

posiada

**PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU LEKARZA WETERYNARII
NA OBSZARZE RZECZYSPOLITEJ POLSKIEJ**

oznaczone numerem
przyznane na czas

uchwałą Rady Izby Lekarsko-Weterynaryjnej nr z dnia
na podstawie art. ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1140, z późn. zm.).

pieczęć urzędowa

(miejscowość i data)

A A 0000000

(podpis prezesa okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej)