

.....
/pieczętka nagłówkowa rzecznika/

.....
/miejsowość i data/

Sygn. akt

Pan/i¹⁾

.....
.....
.....

Wezwanie

Proszę o stawiennictwo na przesłuchanie przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Noakowskiego 3 w dniu o godz. w charakterze świadka¹⁾, biegłego¹⁾, pokrzywdzonego¹⁾

Na przesłuchanie należy stawić się z dowodem osobistym.

.....
/pieczętka i podpis rzecznika/

1) niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Każda osoba wezwana w charakterze świadka, biegłego lub pokrzywdzonego ma obowiązek stawić się i złożyć zeznania /art. 177 i art. 197 § 3 kpk w zw. z art. 62 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z 2002 r. Nr 187, poz. 1567 z późn. zm./

Jeżeli świadek lub biegły nie stawił się na wezwanie rzecznika odpowiedzialności zawodowej bez usprawiedliwienia albo bezpodstawnie odmawia złożenia zeznań- rzecznik odpowiedzialności zawodowej może zwrócić się do sądu rejonowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby wezwanej o przesłuchanie jej w charakterze świadka lub biegłego na okoliczności wskazane przez rzecznika. O terminie przesłuchania sąd rejonowy zawiadamia strony.