

.....  
/pieczętka nagłówkowa rzecznika/

.....  
/miejscowość i data/

Sygn. akt .....

**POSTANOWIENIE**  
**o wyłączeniu/odmowie wyłączenia ..... rzecznika**  
**odpowiedzialności zawodowej od prowadzenia sprawy**

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-

Weterynaryjnej z siedzibą w Bydgoszcy

lek. wet. <sup>1)</sup>/dr n. wet. <sup>1)</sup> .....

/imię i nazwisko/

po rozpoznaniu wniosku .....  
działając z urzędu

na podstawie § 12 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Gospodarki  
Żywnościowej z dnia 29 lipca 1993 r. w sprawie postępowania dotyczącego  
odpowiedzialności zawodowej lekarzy weterynarii /Dz. U. Nr 79, poz. 371/

**postanowił**

wyłączyć/odmówić wyłączenia Zastępcę/y Rzecznika Odpowiedzialności  
Zawodowej ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w

.....  
lek. wet. <sup>1)</sup>/dr n. wet. <sup>1)</sup> .....

/imię i nazwisko zastępcy rzecznika/

od prowadzenia sprawy sygn. akt ..... dot.

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

---

1) niepotrzebne skreślić

**Uzasadnienie**

.....  
/ pieczęć i podpis rzeczniaka/