

..... r.
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r., poz.572) ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko/ nazwa

zamieszkały/a.....

legitymujący/ a się dowodem osobistym

po zapoznaniu się z treścią decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku

Nr.....,

z dnia

oświadczam, że zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie świadomy/a jestem, że poprzez złożenie niniejszego oświadczenia nie przysługuje mi prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego, a decyzja z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna i prawomocna.

.....

(czytelny podpis)