

....., dnia.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(tel. kontaktowy)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W STRZELINIE

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODŁOWANIA**

Na podstawie art. 127a ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256) oświadczam, iż zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej od decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Strzelinie nr ..... z dnia.....

dot.....  
.....

.....  
(czytelny podpis)

**POUCZENIE**

Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna. Powyższe oznacza, iż decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu oraz brak jest możliwości złożenia odwołania do organu wyższego stopnia i zaskarżenia decyzji.

Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się praw do wniesienia odwołania.

.....  
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)