……………………......................

*(miejscowość, data)*

**……………………………**

**……………………………**

**……………………………**

**……………………………**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Grójcu**

**Agnieszka Kowalska**

## OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ

## PRAWA DO ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ………………………… z dnia ……………………..,   
niniejszym oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji.** Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

* z dniem doręczenia do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Grójcu  
  oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna;
* oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można  
  go cofnąć.

Podstawa prawna: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego ( tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 725).

Zgodnie z art. 127a § 1 w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. § 2. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia   
o zrzeczeniu się prawda do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

……………………………….

*(czytelny podpis)*