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

………………………...............

…………………………….......

…………………………………

…………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**ul. Jagiellońska 3, 46-200 Kluczbork**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ**

**PRAWA DO ODWOŁANIA**

 Po zapoznaniu się z treścią decyzji/pozwolenia nr ……………….. z dnia ………………………, niniejszym oświadczam, **że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji/ pozwolenia.**

 Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

- z dniem doręczenia do organu (Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kluczborku) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).*

*Zgodnie z art. 127a. § 1. W trakcie biegu terminu do wzniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wzniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. § 2. 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.*

 ………………………………

 (czytelny podpis)

 …….…………………………………………

(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)