

Przeworsk, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko strony)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Znak sprawy:

OŚWIADCZENIE

Na podstawie przysługującego mi prawa (art.127a § 1 i 2 kpa), ja niżej podpisana/y
.....oświadczam, że zrzekam się prawa do
odwołania od decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Przeworsku
z dnia Nr wydanej w sprawie ekshumacji

.....
.....
Oświadczam, że mam świadomość, iż z dniem doręczenia wymienionemu wyżej organowi
administracji publicznej niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia
odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna
i prawomocna.

.....
Czytelny podpis strony