

.....  
(miejscowość, data)

.....

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Grójcu**

### **OŚWIADCZENIE**

Ja, jako strona postępowania .....

zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego

zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora

Sanitarnego w Grójcu, nr .....

z dnia .....

Oświadczam, że akceptuję fakt, że zrzeczenie się praw do wniesienia odwołania powoduje, że  
decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....

(czytelny podpis)