.............................., dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Nr rej.: …………………………………

Dotyczy nakazu/decyzji(\*) nr rej.: …………………

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

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

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

# WEZWANIE

Na podstawie art. 50 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego wzywam w terminie …… dni od otrzymania niniejszego wezwania do uzupełnienia wniosku z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.   
o uchylenie/zmianę(\*) nakazu/decyzji(\*) ostatecznego/ostatecznej(\*) z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.   
nr rej. ……………..................………….., poprzez ...............................................................................

............................................................................................................................................................. *(podać sposób uzupełnienia wniosku)*

**Pouczenie:**

W przypadku niezastosowania się do treści niniejszego wezwania wniosek zostanie załatwiony w oparciu o dokumenty znajdujące się w posiadaniu organu.

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

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny*

*inspektora pracy)*

(\*) - niepotrzebne skreślić