

Ostróda, dnia.....

.....
Imię i nazwisko strony

.....
Adres

Znak sprawy:

OŚWIADCZENIE

W związku z doręczeniem mi decyzji z dnia, na podstawie przysługującego mi prawa, ja niżej
podpisany/a oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji
Państwowego Powiatowego Inspektora sanitarnego w Ostródzie z dnia znak:
wydanej w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków

.....
Oświadczam, że mam świadomość, iż z dniem doręczenia PPIS w Ostródzie niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się
prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
Czytelny podpis strony