Załącznik nr 10.01

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

*(oznaczenie strony/wprowadzającego wyrób do obrotu(\*))*

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

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

*(adres)*

**DECYZJA**

Na podstawie art. 40k ust. 1 w związku z art. 38 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1226), po przeprowadzeniu kontroli   
w dniu(-ach) .................................................. i stwierdzeniu, że wyrób …………..……......................

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

nie spełnia zasadniczych lub innych wymagań określonych w rozporządzeniu …………………….

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

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

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

zakazuję

na okres do dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. udostępniania wyrobu …………….………………………… .............................................................................................................................................................

*(nazwa i dane identyfikacyjne wyrobu)*

użytkownikom.

Uzasadnienie:

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

**Pouczenie:**

Od decyzji stronie przysługuje prawo wniesienia odwołania do Okręgowego Inspektora Pracy w ……………............................, adres: ............................................................, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia, za pośrednictwem inspektora pracy, który wydał decyzję [art. 127 § 2 i art. 129 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku z art. 19 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 786, z późn. zm.)].

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec inspektora pracy, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia oświadczenia   
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania decyzja staje się ostateczna i prawomocna   
(art. 127a Kodeksu postępowania administracyjnego).

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

*(podpis i pieczęć inspektora pracy)*

*(*\*) – niepotrzebne skreślić