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

*Meno a priezvisko, titul, presná adresa*

**Obec Šrobárová**

**Školská 45**

**946 32 Šrobárová**

**Vec: Vzdanie sa práva odvolanie**

Dole podpísaný/-á ................................................................, narodený/-á.............................................

trvale bytom................................................................ týmto vyhlasujem, že som prevzal/-a (obdržal/-a) rozhodnutie Obce Šrobárová č. ................................. zo dňa ............................................

a podľa § 53 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v platnom znení sa

**v  z  d á v  a m**

 práva na odvolanie, čím toto rozhodnutie nadobúda právoplatnosť.

Dňa .....................................

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

 podpis