..... (numer referencyjny)

..... (miejscowość, data)

..... (imię i nazwisko/nazwa firmy)

..... (nazwa firmy)

.....

.....

..... (adres)

..... (adres)

ODWOŁANIE

od decyzji nr ..... wydanej dnia ..... przez ..... (wydający decyzję)

Odwołuję/my* się od w/w decyzji ponieważ

.....

..... (wskazanie powodu/ów).

W uzasadnieniu mojego/naszego odwołania stwierdzam/y, że

.....

..... .

Proszę/prosimy o ponowne rozpatrzenie sprawy.

* niepotrzebne skreślić

..... (pieczątka i podpis)