………………………………

………………………………

………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

WNIOSEK O STWIERDZENIE WNIESIENIA ODWOŁANIA

OD ORZECZENIA LEKARSKIEGO/PSYCHOLOGICZNEGO PO TERMINIE

W postepowaniu administracyjnym prowadzonym przez Komendę Wojewódzką Policji w …………………………………. odwołanie od orzeczenia lekarskiego/psychologicznego zostało złożone przez WPA po terminie.

Na podstawie art. 134 kpa wnoszę o stwierdzenie wniesienia odwołania po terminie. Zgodnie z art. 134 kpa *Organ odwoławczy stwierdza w drodze postanowienia niedopuszczalność odwołania oraz uchybienie terminu do wniesienia odwołania. Postanowienie w tej sprawie jest ostateczne*.

………………………….