

.....
miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Numer PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres do korespondencji – jeśli inny niż zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania
wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję

Ja niżej podpisany(a).....

imię i nazwisko

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr wydanym przez.....

oświadczam, że:

otrzymałem(am) decyzję administracyjną nr z dnia.....

/Nr decyzji/

/podać datę wydania decyzji/

wydaną przez.....

/wskazać organ wydający decyzję np. Starosta Włocławski/

dotyczącą.....

.....

.....

/wskazać czego dotyczyła decyzja, nr działki, obręb, gmina/

Zapoznałem(am) się z w/w decyzją i rozumiem jej treść.

Decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem.

Zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji zgodnie z art. 127a Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.).

.....
data i czytelny podpis składającego oświadczenie

UWAGA ! Zgodnie z art. 127 a § 2 z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.