……………………………….

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.