

.....
(imię, nazwisko)

....., dnia
(miejscowości)

.....
.....
(adres)

Starosta Ząbkowicki
ul. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śl.

OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Ja niżej podpisany/na, po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Ząbkowickiego z dnia..... znak WB.
w sprawie
.....
.....
.....
.....
oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

.....
(data i czytelny podpis)

INFORMACJA

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna¹.

¹ art. 127a k.p.a. ustawy z dnia 7 kwietnia 2017 r. o zmianie ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2017 r. 935)