

Zielona Góra, ..... 20.....r.

## OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Zgodnie z art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2021.735 t.j. z dnia 2021.04.21), ja niżej podpisany (-a)\*

Imię i nazwisko/nazwa

.....  
.....

Zamieszkały (-a)\*

.....  
.....

legitymujący (-a)\* się dowodem osobistym

.....

po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Zielonogórskiego nr ....., z dnia.....  
znak sprawy ....., dotyczącej.....

.....  
.....  
.....

oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie świadomy(-a)\* jestem, że przez złożenie niniejszego oświadczenia tracę prawo do odwołania się oraz złożenia skargi do sądu administracyjnego, a decyzja z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron, staje się ostateczna i prawomocna.

.....

czytelny podpis strony lub pełnomocnika

\*niepotrzebne skreślić