

.....
(miejscowości i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zgodnie z art. 127a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (tj. Dz. U z 2017r., poz. 1257) zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Starosty Łęczyckiego, znak sprawy.....
z dnia..... dotyczącej

Jednocześnie oświadczam, iż znany mi jest przepis art. 127a § 2 Kpa zgodnie, z którym z dniem złożenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
(Czytelny podpis)