

.....
(data i miejscowość)

.....
.....
.....
(oznaczenie strony postępowania
oraz adres zamieszkania/ siedziby)

OŚWIADCZENIE
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji wydanej
przez.....
z dnia
(wskazanie daty wydania decyzji)

znak:.....
(przywołanie znaku sprawy)

w sprawie.....
(wskazanie zakresu przedmiotowego decyzji administracyjnej)

doręczonej mi w dniu.....
(wskazanie daty doręczenia decyzji)

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy, że:

- 1) 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,
- 2) oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone, jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....
(data i podpis pracownika)