Imię i nazwisko

Adres

# **OŚWIADCZENIE o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania**

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572) ja, niżej podpisana/y zamieszkała/y , legitymująca/y się dowodem osobistym po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Dobra znak z dnia , oświadczam, że zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie świadomy/a jestem, że poprzez złożenie niniejszego oświadczenia nie przysługuje mi prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego, a decyzja z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia   
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna i prawomocna.

(data) (czytelny podpis)