………………………………………………… ……………………………, dnia …………………

(imię, nazwisko) (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

Nr………………………….. 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 prawomocna[[1]](#footnote-1).

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) [↑](#footnote-ref-1)