Borne Sulinowo, dnia …………………..

……………………………

Imię i nazwisko

……………………………

……………………………

adres

**Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do odwołania**

Ja, niżej podpisana/-y, świadoma/-y składanego oświadczenia, zgodnie z art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.) oświadczam, iż zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, od decyzji Burmistrza Bornego Sulinowa numer ……………………………………….. z dnia ……………..……………………dotyczącej …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..oraz zostałam/-em, pouczona/-y, że zgodnie z art. 127a § 2 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia wskazana wyżej decyzja administracyjna staje się ostateczna i prawomocna.

..................................................................... ……………………………………

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data i czytelny podpis oświadczającego)