

Stalowa Wola, dnia .....

**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 2017 r. poz. 1257 t.j.) ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko/ nazwa.....  
.....

zamieszkały/a.....  
.....

legitymujący/ a się dowodem osobistym .....  
po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Stalowowolskiego Nr .....  
z dnia ..... , znak sprawy ..... ,  
dotyczącej .....  
.....  
.....

**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.

.....  
(czytelny podpis)