

Kodeń, dnia

.....
imię i nazwisko, imię ojca

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy, adres e-mailowy

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Wójta Gminy Kodeń nr z dnia r.

Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie tj.:

- z dniem doręczenia do Wójta Gminy Kodeń oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i prawomocna;
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

Podstawa prawna: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257).

Zgodnie z art. 127a § 1 w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.

§ 2. 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.

.....
(podpis strony)

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)