|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Ojrzeń,dnia ............................ |

 .....................................................

.....................................................

.....................................................

 (imię i nazwisko, adres)

 ***WÓJT GMINY OJRZEŃ***

 *ul. Ciechanowska 27*

 *06- 456 Ojrzeń*

**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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.) ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko ………………...……………..…………………………………………………...….

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

zamieszkały/a…………………………………………..………….………………………………………………….……………………………………...………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym …………..………..……………………………….………

po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Ojrzeń 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)