

Łukowica, dnia.....

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

(Dane osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA OD DECYZJI

Po zapoznaniu się z treścią decyzji administracyjnej Wójta Gminy Łukowica z dnia

Znak:....., w sprawie.....

.....

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał wyżej wymienioną decyzję administracyjną.

.....

(Czytelny podpis)