

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA OD
DECYZJI / POSTANOWIENIA

Po zapoznaniu się z treścią **decyzji / postanowienia** Wójta Gminy Łukowica
z dniaZnak:,
w sprawie,
.....

Na podstawie art. 127a ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania
administracyjnego (t.j. Dz.U. 2023 poz.775 ze zm.) oświadczam, że **zrzekam się prawa do**
wniesienia odwołania / zażalenia od ww. decyzji / postanowienia.

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

- z dniem doręczenia do organu (Urząd Gminy Łukowica) oświadczenia o zrzeczeniu się
odwołania, decyzja/postanowienie o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast
wykonalna;
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

.....
(Podpis wnioskodawcy)