……..………………, dnia…………………………..

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(imię, nazwisko)*

*………………………………………………*

*(adres)*

*………………………………………………*

*(nr telefonu kontaktowego)*

**STAROSTA OPATOWSKI W OPATOWIE**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Na podstawie art. 127a ust.1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256, z późn. zm.) oświadczam, iż zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej od decyzji Starosty

Opatowskiego w Opatowie Nr……………………….. znak: ………………………………….

wydanej dnia …………………………………… dot. …………………………………………

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

……………………………………………………….

*(czytelny podpis)*

**POUCZENIE**

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. Powyższe oznacza, iż decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu oraz brak jest możliwości złożenia odwołania do organu wyższego stopnia i zaskarżenia decyzji.

Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się praw do wniesienia odwołania.

…………………………………………………………

*(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)*