.………………………………………

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(adres)

……………………………………………...

**STAROSTA PODDĘBICKI**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji Starosty Poddębickiego   
z dnia ………………………….,numer .............................znak.............................................................  
w sprawie…………………………………………………………………………………………………….…..  
……………………………………………………………………………………………………………….……  
…………………………………………………………………………………………………………………….

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

* z dniem doręczenia do organu (Starosty Poddębickiego) oświadczenia o zrzeczeniu   
  się odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna;
* oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

Zgodnie z treścią art. 127a ustawy Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz. U.   
z 2017r. poz. 1257):

§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.

**Zapoznałem(am) się z treścią oświadczenia.**

……………………………………………………   
 (czytelny podpis)