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

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

………………………………….

*(adres zamieszkania)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu tożsamości)*

***OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA***

Ja, niżej podpisana/-y, świadoma/-y składanego oświadczenia, zgodnie z art. 127a § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 576 ze zm.) oświadczam, że:

1. zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Starosty Radomskiego z dnia ………. ………………. …………. r., znak sprawy: …………………………………..
2. zostałam/-em pouczona/-y, że zgodnie z art. 127a § 2 ustawy - kodeks postępowania administracyjnego z dniem doręczenia organowi administracji publicznej niniejszego oświadczenia wskazana wyżej decyzja administracyjna staje się ostateczna i prawomocna.

……………………………………………

*(data i czytelny podpis)*

…………………………………………………………

*(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)*

***Pouczenie***

Na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 576 ze zm.):

***§ 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.

Zapoznałam/-em się i zrozumiałam/-em treść pouczenia

……………………………………………

*(data i czytelny podpis)*