

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(adres)

**Wójt Gminy Przywidz
ul. Gdańska 7
83-047 Przywidz**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji Wójta Gminy Przywidz nr z dnia

Poinformowano mnie o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, jestem świadomy/a, iż :

- z dniem wpływu do Urzędu Gminy Przywidz oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania ostatniej ze Stron postępowania, powyższa decyzja staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna, nie można zaskarżyć jej do organu wyższej instancji ani do sądu,
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

Podstawa prawna:

art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego
(Dz.U. z 2023 r., poz. 803 z późn. zm.)

art.127a kpa

§ 1. Przed upływem 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.

.....
(podpis)