……..………………, 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)*