

Imię

Piaseczno, dn.

Nazwisko

Adres

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego, po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Piaseczyńskiego nr z dnia , w sprawie o sygn.: , ja niżej podpisany/a zrzekam się prawa do wniesienia odwołania do Wojewody Mazowieckiego za pośrednictwem Starosty Piaseczyńskiego od ww. decyzji i wnoszę o nadanie jej klauzuli ostateczności i prawomocności.

(podpis)