

Nazwisko, imię

Barlinekr.

Adres.....

Telefon.....

URZĄD MIEJSKI
w BARLINKU
UL. Niepodległości 20
74 – 320 Barlinek

OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA
na podstawie art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania
administracyjnego (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.)

Oświadczam, że po zapoznaniu się z treścią decyzji Burmistrza Barlinka znak:.....
z dnia w sprawie:

.....
.....
.....

**zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który
wydał ww. decyzję.**

Ponadto oświadczam, że zostałem (am) pouczone(a) o tym, że:

- z dniem doręczenia do organu administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania ww. decyzja staje się ostateczna i prawomocna
- brak jest możliwości wniesienia odwołania do SKO i złożenia skargi do sądu,
- brak jest możliwości cofnięcia oświadczenia.

.....
(podpis strony)