

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....  
(dane adresowe)

**Wójt Gminy Dąbrówka**  
**ul. Tadeusza Kościuszki 14**  
**05-252 Dąbrówka**

### **Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do odwołania**

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Dąbrówka nr ..... z dnia ..... w myśl art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, iż dobrowolnie zrzekam się prawa do wniesienia odwołania.

Ponadto oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożenie przez mnie niniejszego oświadczenia tj.:

- z dniem doręczenia do organu oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i prawomocna;
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

.....  
(czytelny podpis)