



(miejsowość i data)

Dane Osobowe	
Imię i nazwisko	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/>
Seria i nr dowodu osobistego	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIE o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania

Pouczony/a o treści art. 127a § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 735), zgodnie z którym w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania stronie przysługuje prawo zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania, a tym samym orzeczenie znak prawomocne.

podpis