

Łukowica, dnia.....

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

(Dane osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA
OD DECYZJI / POSTANOWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią **decyzji / postanowienia** Wójta Gminy Łukowica
z dniaZnak:,
w sprawie
.....

Oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania / zażalenia od ww.
decyzji / postanowienia.**

Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie
wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

- z dniem doręczenia do organu (Urząd Gminy Łukowica) oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, decyzja/postanowienie o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna;
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

.....

(Czytelny podpis)