…………………, dnia ……………

……………………………..

 *Imię i nazwisko/ Firma*

………………………………

………………………………

 *Adres wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o zrzeczeniu się prawa do odwołania**

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

Ponadto oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a a skutkach prawnych, jakie wywołuje złożenie przeze mnie niniejszego oświadczenia, tj.:

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

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

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

***Podstawa prawna:***

*Art. 127a KPA*

***§ 1.*** *W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.*

***§ 2.*** *Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.*