

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie art.127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. -Kodeks postępowania
administracyjnego (Dz.U. z 2017 r. poz.1257 ze zm.)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji
nr Burmistrza Miasta i Gminy w Szamocinie z dnia
do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Pile.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, że z dniem złożenia niniejszego oświadczenia
wymieniona decyzja staje się ostateczna i prawomocna i nie można jej zaskarżyć do sądu
administracyjnego.

.....
(czytelny podpis)