.......................................................................................................... Lubaczów, dnia …………………………….…..

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

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

(imię, nazwisko, adres)

**STAROSTA LUBACZOWSKI  
 ul. Jasna 1, 37-600 Lubaczów**

***OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ   
PRAWA DO ODWOŁANIA***

Po zapoznaniu się z treścią Decyzji Nr ……………..………….... Starosty Lubaczowskiego z dnia   
………………………………………….. znak sprawy: ABR………………………..………………………………………. **niniejszym jako strona postępowania zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji wobec organu administracji publicznej który wydał decyzję.**

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

* z dniem doręczenia do organu oświadczenia (Starostwo Powiatowe w Lubaczowie)   
  o zrzeczeniu się prawa do odwołania, przedmiotowa decyzja staje się ostateczna i wykonalna.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o potwierdzenie ostateczności ww. decyzji.

*Podstawa prawna:   
art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeksu postępowania administracyjnego   
(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256)*

*§ 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.*

………………………………………….  
 *(data i czytelny podpis)*