

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres)

**Wójt Gminy Przywidz  
ul. Gdańska 7  
83-047 Przywidz**

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

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji Wójta Gminy Przywidz nr ..... z dnia .....

Poinformowano mnie o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, jestem świadomy/a, iż :

- z dniem wpływu do Urzędu Gminy Przywidz oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania ostatniej ze Stron postępowania, powyższa decyzja staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna, nie można zaskarżyć jej do organu wyższej instancji ani do sądu,
- oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

### Podstawa prawna:

art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego  
(tj. Dz.U. z 2016r., poz. 23 z późn. zm.)

### 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.

**Zapoznałem/am się z treścią oświadczenia.**

.....  
(podpis)