

..... r.

(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

### O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.) ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko/ nazwa .....

.....

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

.....

.....

legitymujący/ a się dowodem osobistym .....

po zapoznaniu się z treścią decyzji Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kępnie Nr .....,

z dnia ....., znak sprawy .....,

dotyczącej .....

.....

.....

.....

oświadczam, że zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie świadomy/a jestem, że poprzez złożenie niniejszego oświadczenia nie przysługuje mi prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego, a decyzja z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna i prawomocna.

.....

(czytelny podpis)