

Jan Kowalski.....  
Imię, Nazwisko / Nazwa Firmy

Białobrzegi, dnia 07.02.2025 r.

ul. Leśna 1511, 26-800 Białobrzegi...  
Adres zameldowania / siedziby (ulica, kod pocztowy, miasto)

.....  
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

100-200-300.....  
Telefon (stacjonarny, komórkowy)

**Starosta Białobrzegi**

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

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Białobrzegi nr **WN.682.1.1.2024** .....  
z dnia **23.12.2024 r.** ..... w myśl art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu  
postępowania administracyjnego oświadczam, iż dobrowolnie zrzekam się prawa do wniesienia  
odwołania.

Ponadto oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje  
złożenie przez mnie niniejszego oświadczenia tj.:

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

**Jan Kowalski**.....  
(czytelny podpis)

Podstawa prawna: *art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).*