

Mrocza, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Pesel)

.....
(Numer telefonu)

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ
PRAWA WNIESIENIA ODWOŁANIA

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z treścią decyzji Burmistrza Miasta
i Gminy Mrocza z dnia znak
w sprawie

.....
oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się
prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie wnoszę o nadanie wymienionej decyzji klauzuli wykonalności –
prawomocności.

.....
(podpis)