

Sławno, dnia

Strona:
.....
.....

Organ: **STAROSTA SŁAWIEŃSKI**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA
ODWOŁANIA

Na podstawie art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego zrzekam się prawa do złożenia odwołania od decyzji Starosty Sławieńskiego Nr z dnia
..... w sprawie
.....
doręczonej w dniu

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)