



Urząd Miasta Szczecin

Wydział Oświaty

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 643, fax: + 48 91 42 45 637

wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WOŚ-20

.....

data.....

.....

(imię i nazwisko, adres albo firma i adres siedziby podmiotu)

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r – Kodeks postępowania
administracyjnego

Oświadczam,

że po zapoznaniu się z treścią decyzji Prezydenta Miasta Szczecin

znak..... z dnia

w sprawie:

.....

.....

.....

**zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji
publicznej, który wydał ww. decyzję.**

Jednocześnie zostałem poinformowany, że ww. decyzja z dniem złożenia przeze
mnie ww. organowi oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania,
staje się ostateczna i prawomocna.

.....

(czytelny podpis)