



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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.),

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)