



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Urbanistyki i Administracji Budowlanej
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 559, fax: + 48 91 42 45 586
wuiab@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WUiAB -29

Szczecin, dnia.....

.....

.....

.....

(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 2017r. poz. 127 t.j.)

Oświadczam,

że po zapoznaniu się z treścią decyzji Prezydenta Miasta Szczecin Nr.....,

z dniaznak:

w sprawie:

.....

.....

.....

.....

.....

zrzekam się prawa do wniesienia odwołania do organu wyższego stopnia

Jednocześnie zostałem poinformowany, że ww. decyzja z dniem złożenia przez mnie ww.
organowi niniejszego oświadczenia, staje się ostateczna.

.....

(czytelny podpis)