Osiek, dnia……………………

**OŚWIADCZENIE**

**o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania**

Ja/My niżej podpisany(a)

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zamieszkały(a)

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

świadoma(y/i) składanego oświadczenia, zgodnie z art. 127 a § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775), oświadczam(y), że zrzekam(y) się prawa do odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach, jakie przysługuje w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji Burmistrza Miasta i Gminy Osiek z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . wydanej w sprawie zatwierdzenia projektu podziału nieruchomości położonej w …………………………………….. oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków numerem działki ewidencyjnej . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Oświadczam(y), że mam(y) świadomość, iż z dniem doręczenia wymienionemu wyżej organowi administracji publicznej niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

*……………………………………*

*……………………………………*

*…………………………… ……… (podpis/y)*