Polanów, dnia...........................
.......................................
(aktualne imiona i nazwisko)
........................................
(adres do korespondencji)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego
w Polanowie**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA**

Niniejszym zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji nr/znak ..................................................... wydanej przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Polanowie w dniu ........................................

 ...................................................
 (podpis)

**POUCZENIE**
Zgodnie z art. 127a §2 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (Dz.U 2021 poz. 735) z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna