

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania )

### **O ś w i a d c z e n i e**

Ja niżej podpisany , po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Lipskiego z dnia

..... Nr .....wydanej w sprawie

.....

.....

Oświadczam , że zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu

II instancji . Jednocześnie wnoszę o nadanie wymienionej decyzji klauzuli wykonalności –  
prawomocności .

.....  
(data i miejscowość sporządzenia oświadczenia )

.....  
( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )