Przeworsk, dnia ..........................…

………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………

*(adres zamieszkania, kod pocztowy)*

**Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego**

**w Przeworsku**

**ul. Lwowska 16, 37-200 Przeworsk**

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

Ja niżej podpisany(a), po zapoznaniu się z treścią decyzji **Powiatowego Inspektora Nadzoru**

**Budowlanego w Przeworsku** znak…………………...…………..…. z dnia………..….…….

dot. …………………………………………................…………………………………………

……………………………………………………………………………………...................…

.................................................................................................................................................…..

w miejscowości.…………………… na działkach nr ewid. gr.:..............................……………

w myśl art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity w Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm., dalej: K.p.a.) **oświadczam**, iż dobrowolnie zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od w/w decyzji do organu II instancji.

Ponadto oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożenie przeze mnie niniejszego oświadczenia, tj.:

* z dniem doręczenia do organu oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i prawomocna,
* oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

Jednocześnie wnoszę o nadanie wymienionej decyzji klauzuli ostateczności.

***Art. 127a. K.p.a.*** *[Zrzeczenie się prawa do odwołania]*

*§ 1. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.*

*§ 2. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.*

……………………………………….

*(data i czytelny podpis)*