……………………………………….

……………………………………….

.……………………………………….

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Międzyrzecz, dnia ………………………..

**Starosta Międzyrzecki**

Na podstawie przysługującego mi prawa, wynikającego z art. 127a § 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 14 czerwca 1960r.- Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017r. poz. 1257 t.j. ze zm.) ja niżej podpisana/y oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Starosty Międzyrzeckiego Nr ………..……………………….z dnia ……………………………….………..…………..

w sprawie znak AB…………………………….…………………………… udzielającej pozwolenia na budowę dla …………………………………………………………………………………………………………

zatwierdzającej projekt budowlany dla inwestycji pn. …………………………………………………………

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

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

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

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

Oświadczam, że mam 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.

………………………………………………………

(Czytelny podpis)