

.....

Aleksandrów Kujawski, dnia.....

(imię i nazwisko, adres)

.....

.....

tel.....

**Wójt Gminy Aleksandrów Kujawski**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ  
PRAWA WNIESIENIA ODWOŁANIA**

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Aleksandrów Kujawski z dnia ..... znak ..... w sprawie .....

.....  
.....

oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie wnoszę o nadanie wymienionej decyzji klauzuli wykonalności-prawomocności.

.....

(podpis)