..................................................... 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, ze 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)