

Koszalin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko).....  
(adres).....  
(nr PESEL)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Koszalinie**

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

W związku z odebraną w dniu ..... decyzją Kierownika USC  
w Koszalinie nr..... z dnia.....  
w sprawie zmiany.....

Oświadczam, iż na podstawie art. 127a ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks  
postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.) zrzekam się  
prawa do wniesienia odwołania od niniejszej decyzji.

Jednocześnie oświadczam, że jest mi wiadome, iż z dniem doręczenia wymienionemu  
wyżej organowi administracji publicznej niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się  
prawa do wniesienia odwołania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna. Jestem  
świadoma/y, że decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu. Zostałam/em  
poinformowana/y, iż złożone oświadczenie jest nieodwoływalne i skutkiem zrzeczenia  
się odwołania jest niemożność zaskarżenia decyzji do organu odwoławczego  
i wniesienia skargi do sądu administracyjnego.

---

czytelny podpis