

- dotyczy orzeczeń wydanych przez Miejski Zespół w Koszalinie, w wyniku złożonego wniosku o wydanie orzeczenia do dnia 11.05.2023 r. -

.....
.....
(imię i nazwisko) (mięscowość, data)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr PESEL)

**Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa
do wniesienia odwołania**

Zgadzam się z treścią orzeczenia o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności

nr:....., z dnia

w sprawie własnej/.....*, zgodnie z art. 127 a §1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2000,2185), zrzekam się prawa do wniesienia odwołania.

Konsekwencją złożonego oświadczenia orzeczenie staje się **ostateczne i prawomocne.**

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić