

- dotyczy orzeczeń wydanych przez Miejski Zespół w Koszalinie, w wyniku złożonego wniosku o wydanie orzeczenia od dnia 12.05.2023 r. -

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, 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 2023 r., poz. 775), zrzekam się prawa do wniesienia odwołania.

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

.....

(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić