.................................................... ...................................

Imię i nazwisko strony Miejscowość i data

....................................................

....................................................

adres

Znak sprawy: ..........................................

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie przysługującego mi prawa, ja niżej podpisana/y ………………………..

.......................................................................................................................................................

oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania / zażalenia\* od decyzji / postanowienia\* Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków z dnia .........................................
Nr ................................... wydanej w sprawie ..............................................................................

.......................................................................................................................................................

Oświadczam, że mam świadomość, iż z dniem doręczenia wymienionemu wyżej organowi administracji publicznej niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna
i prawomocna.

..............................................

Czytelny podpis strony

\*niepotrzebne skreślić