

Piła,



**PREZYDENT MIASTA PIŁY
PLAC STASZICA 10
64-920 PIŁA**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię, nazwa firmy)

2. Siedziba:
(adres firmy)

3. Telefon, e-mail:

Na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ja, niżej podpisany/a, prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą
oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji Nr z dnia,
wydanej przez Prezydenta Miasta Piły w sprawie dofinansowania kosztów praktyki absolwenckiej.

Oświadczam również, że mam świadomość, iż z chwilą złożenia niniejszego oświadczenia Prezydentowi Miasta Piły, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
czytelny podpis