

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

Wilamowice, dn.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Po zapoznaniu się z decyzją nr..... z dnia.....  
w sprawie.....

.....

oświadczam, że w terminie przewidzianym w KPA nie wniosę odwołania od w/w decyzji.

Wobec powyższego proszę o nadanie niniejszej decyzji klauzuli ostateczności.

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