

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

Oświadczenie

Zrzekam się prawa do wniesienia odwołania dotyczącego orzeczenia z dnia.....

Nr.

.....
Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego