

Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat

(Figyelem! a nyilatkozat nem vonható vissza)

Eljáró hatóság megnevezése: _____

A döntés ügyiratszám: _____ A döntés kelte: _____

Az ügy ÉTDR azonosítója: _____ ÉTDR iratazonosító: _____

A döntés tárgya: _____

Alulírott kijelentem, hogy a fenti azonosító adatokkal rendelkező döntést megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, a fellebbezési jogomról lemondok.

Név: _____

Lakcím: _____

.....
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Lakcím: _____

Szig. szám: _____

.....
aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Szig. szám: _____

.....
aláírás

Budapest, _____

Az eljáró hatóság előtt tett lemondó nyilatkozat esetén:

Ügyintéző neve: _____ Hatóság bélyegző lenyomata:

Budapest, _____