Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat

(Figyelem! a nyilatkozat nem vonható vissza)

Eljáró hatóság megnevezése:

A döntés ügyiratszáma: 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,