**NYILATKOZAT**

fellebbezési jogról való lemondásról

Alulírott,…………………………...……………lakcíme:…………………………………………………..……..…………………………………………………tartózkodási helye:………………………………………………

A Budapest Főváros Kormányhivatala Igazságügyi Szolgálat ………………. Osztálya által hozott (ügyszám) számú …………………….. határozatban foglaltakkal egyetértek, a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXV. törvény (Ket.) 99.§ (2) bekezdés első fordulata alapján és a második fordulatára figyelemmel - miszerint a fellebbezési jogról történő nyilatkozat nem vonható vissza - a fellebbezési jogomról, a jelen nyilatkozatomban, a mai nappal lemondok.

Budapest, 2016. …………… hó …… nap

 …………………………….

 Ügyfél aláírása

Tanú 1 Tanú 2

Név: ………………………………... Név: ……………………………………...

Lakcím: …………………………….. Lakcím: …………………………………..

Aláírás: ……………………………… Aláírás: …………………………………..