

FELLEBBEZÉSI JOGRÓL VALÓ LEMONDÓ NYILATKOZAT

Az érdekeltek a fellebbezésüket, a határozat kézhezvételétől számított 15 napon belül az Anyakönyvi és Címregiszter Irodához nyújthatják be. Azonban a döntés automatikusan jogerőre emelkedik, ha minden érintett a határozatot átvette, és a rendelkezésre álló 15 napon belül senki sem fellebbezett. Ezen határidő lerövidülhet akkor, ha az érintettek írásban - az alábbi formában - lemondanak a fellebbezési jogukról.

Az alábbi nyilatkozatot elfogadása akkor szabályos, ha a döntés minden érdekelt átvette!

Alulírott, a(z).....nevű kérelmező(k) részére, a(z)
.....településközterületszám
és.....helyrajzi számon nyilvántartott ingatlan(oka)t érintően Székesfehérvár Megyei Jogú Város
Polgármestere által kiadott,tárgyú, és
...../...../20.... számú, 20.... évhónapján kelt döntés(ek)e)t
kézhez vettem, és az abban foglaltakat megértettem. A döntés(ek)ben foglaltakkal egyetértek, fellebbezni nem
kívánok. Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 82.§ (2) bekezdés b) pontjában
foglaltak szerint, **a mai napon fellebbezési jogomról lemondok**, melyet aláírásommal megerősítek.

Kelt:, 20.... év.....hó.....napján.

Fellebbezésre jogosultak (érintett ingatlannal rendelkezni jogosultak, jelzálogjogosultak, szomszédok) neve, címe, aláírása:

Figyelem! Cégek, hivatalok, hatóságok esetében – az aláírás mellett – bélyegző lenyomattal is kérjük a nyomtatványt ellátni. Ilyen esetben csak nyilatkozattételre jogosult írhat alá. Ha az oldal betelik – az alábbi formában – a lap hátsó oldala is igénybe vehető!

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. Név: | 4. Név: |
| Cím: | Cím: |
| Aláírás: | Aláírás: |
| 2. Név: | 5. Név: |
| Cím: | Cím: |
| Aláírás: | Aláírás: |
| 3. Név: | 6. Név: |
| Cím: | Cím: |
| Aláírás: | Aláírás: |

(folytatásra lehetőség a túloldalon)

A nyilatkozat csak tanúk igazoló aláírásával fogadható el! **A tanúknak minden aláírásnál jelen kell lenniük**, amennyiben ez nem megoldható, vagy az érintettek számára nem fogadható el, akkor az egyes érintettek saját tanúi a lap túloldalán tanúskodhatnak az aláírás hitelességéről.

Tanúk neve (nyomtatott betűvel), címe, aláírása:

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. Név: | 2. Név: |
| Cím: | Cím: |
| Aláírás: | Aláírás: |

7. Név:	10. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:
8. Név:	11. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:
9. Név:	12. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

Amennyiben az egyes érintettek saját tanúik jelenlétében mondanak le a fellebbezési jogukról, akkor ők itt nyilatkozzanak a fenti aláírás hitelességéről.

.....nevű érintett tanúi:

1. Név:	2. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

.....nevű érintett tanúi:

1. Név:	2. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

.....nevű érintett tanúi:

1. Név:	2. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

.....nevű érintett tanúi:

1. Név:	2. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

.....nevű érintett tanúi:

1. Név:	2. Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:
