

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko inwestora

.....
adres inwestora

.....
telefon kontaktowy

**Powiatowy Inspektorat
Nadzoru Budowlanego w Ostródzie**
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Ostródzie z dnia, znak:

.....
podpis inwestora lub jego pełnomocnika