

.....
(imię i nazwisko)

Opole, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby)

tel.

Dotyczy sprawy:.....

**POWIATOWY INSPEKTORAT
NADZORU BUDOWLANEGO
DLA MIASTA OPOŁA
45-005 OPOLE, UL. BUDOWLANYCH 4**

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, iż zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji nr z dnia wydanej przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Opolu dotyczącej

.....
.....
.....
.....

(nazwa i rodzaj obiektu /lub nazwę inwestycji)

.....
(czytelny podpis)