

..... , dnia

.....

.....

.....

(oznaczenie strony)

**POWIATOWY INSPEKTORAT
NADZORU BUDOWLANEGO
DLA MIASTA RZESZOWA
35-005 Rzeszów, ul. Bardowskiego 2
Tel./fax 17 74-84-350**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Na podstawie art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 256 z późn. zm.) oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego dla Miasta Rzeszowa

.....

(znak / numer oraz data wydania decyzji)

dotyczącej

.....

.....

.....

(czytelny podpis strony / pełnomocnika)