

Police, dnia202..... r.

Inwestor :

.....
Imię i nazwisko lub nazwa inwestora

.....
Adres

.....
Telefon

Powiatowy Inspektorat Nadzoru

Budowlanego w Policach

ul. Tanowska 8, 72-010 Police

OŚWIADCZENIE

O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA OD DECYZJI POWIATOWEGO INSPEKTORA NADZORU BUDOWLANEGO W POLICACH

Ja niżej podpisany/a posiadający/a status strony w postępowaniu /
reprezentujący/a stronę postępowania* (pełnomocnictwo wraz z opłatą załączam do
wniosku)** w imieniu swoim/mojego mocodawcy zrzekam się prawa do wniesienia
odwołania od decyzji nr:.....,
znak:.....,
Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Policach z dnia:.....,
w przedmiocie:
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis Strony / pełnomocnika)

* niepotrzebne skreślić;

** w przypadku ustanowienia pełnomocnika Strona zobowiązana jest do przedłożenia pisemnego
pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty za wystawione pełnomocnictwo zgodnie
z zapisami ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.