Ostrów Wlkp., dnia ……

……
Imię i Nazwisko

……

……
Adres

……
Telefon

Dotyczy sprawy: PINB……

Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego
w Ostrowie Wielkopolski
ul. Staroprzygodzka 117
63-400 Ostrów Wielkopolski

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 z dnia ……. Wydanej przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Ostrowie Wielkopolskim dotyczącej ……

……

……

……

……

(nazwa i rodzaj obiektu /lub inwestycji)

……
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Ostrowie Wielkopolskim https://www.gov.pl/web/pinb-powiat-ostrow-wielkopolski/ochrona-danych-osobowych .