

Choszczno, dnia.....

DANE STRONY POSTĘPOWANIA:

.....
.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
.....
.....
.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziby)

STAROSTA CHOSZCZEŃSKI
Wydział Budownictwa

OŚWIADCZENIE

Dotyczy decyzji nr z dnia, znak:.....

Oświadczam, że na podstawie art. 127a § 1 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji wobec Starosty Choszczeńskiego (organu administracji publicznej, który wydał ww. decyzję).

.....
(podpis strony)