

Garwolin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

(telefon kontaktowy)

.....
(adres)
.....

Starosta Powiatu Garwolińskiego

Wydział Budownictwa

ul. Mazowiecka 26

08 – 400 Garwolin

OŚWIADCZENIE

o zrzeczeniu się prawa wniesienia odwołania

Ja niżej podpisany(a), po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Powiatu Garwolińskiego Nr znak: B.
z dnia w sprawie wydania pozwolenia na

.....
na działce Nr położonej w

oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa do wniesienia od niej odwołania.

Jednocześnie wnoszę o nadanie przedmiotowej decyzji klauzuli prawomocności.

.....
(czytelny podpis)