*WZÓR*

.................................................... Gliwice, ………………r.

*Imię i nazwisko*

....................................................

*adres*

....................................................

*Nr dowodu osobistego*

 **PREZYDENT MIASTA GLIWICE**

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Prezydenta Miasta Gliwice nr……………………………………… z dnia ……………………………… o pozwoleniu na budowę…………………………………………………………………………………………………………….…………………….…………………………………...…………………………………....................................................................................przy ul. ………………………w Gliwicach
w myśl art.127a Kodeksu postępowania administracyjnego dobrowolnie zrzekam się prawa do wniesienia odwołania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….………………. Miejscowość, data | ……………………….……………….czytelny podpis |