

STAROGARD GDAŃSKI, 15.09.2022
....., dnia
(miejscowość, data wypełnienia: dzień-miesiąc-rok)

ADAM NOWAK

.....
(Imię i nazwisko)

UL. NOWACKA 2/1 83-100 STAROGARD GDAŃSKI

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

Starostwo Powiatowe
w Starogardzie Gdańskim
Wydział Budownictwa i
Gospodarki Przestrzennej

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ
PRAWA WNIESIENIA ODWOŁANIA**

Ja niżej podpisana/y, po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Starogardzkiego z dnia 15.09.2022 r., nr (decyzji) 123/42/2022..... w sprawie pozwolenia na budowę oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie wnoszę o nadanie wymienionej decyzji klauzuli wykonalności-prawomocności.

.....
(podpis)