………….………………, dnia ….…….……………………

 miejscowość data

…………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

**Starosta Legnicki**

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica

**Wydział Architektury i Budownictwa**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W myśl art. 127a §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,

**OŚWIADCZAM, ŻE ZRZEKAM SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA**od decyzji Starosty Legnickiego Nr …………………...……, z dnia …………………….……..

sygnatura AB…..………………………………………………………….……………………..

 ……….…………………………

 (czytelny podpis inwestora/strony\*)

\*niepotrzebne skreślić