

Inwestor(-zy)

dotyczy sprawy

Rybnik, dnia

Imię(-ona), nazwisko(-a) lub nazwa  
adres(-y) zamieszkania lub siedziby  
nr tel. faxu. adres e-mail

**POWIATOWY INSPEKTOR  
NADZORU BUDOWLANEGO  
dla miasta Rybnika**

wypełnia

Niniejszym zawiadamiam(-y), iż

obowiązek(-ki):

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

i warunek(-ki):

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

nałożony(-e) decyzją Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego dla miasta Rybnika

nr  z dnia  został(-y) wykonany(-e).

*Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego dla miasta Rybnika - Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego dla miasta Rybnika, z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik, jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

podpis(-y) inwestora(-ów) lub osoby(-ób) przez niego(-ch) upoważnionej(-ych)