

Inwestor(-zy)

dotyczy sprawy

NB- / /

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(-ów) przez niego(-ch) upoważnionej(-ych)