Inwestor(-zy)

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

dotyczy sprawy **NB- / /**

Rybnik, dnia

POWIATOWY INSPEKTOR NADZORU BUDOWLANEGO dla miasta Rybnika

Oświadczenie

Świadoma (-y, -i) odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy z art. 233 Kodeksu karnego *(„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)* oświadczam (-y) co niżej następuje:

….....

.....

….....

.....

….....

.....

….....

.....

….....

.....

….....

.....

….....

Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego dla miasta Rybnika - Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego dla miasta Rybnika, z siedzibą przy ul. J. i F. Białych 7, 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)