

Inwestor(-zy)

dotyczy sprawy

NB- / /

Rybnik, dnia

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

**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. 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)