

Inwestor(-zy)

dotyczy sprawy

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

Rybnik, dnia

wypełnia pr

**POWIATOWY INSPEKTOR  
NADZORU BUDOWLANEGO  
dla miasta Rybnika**

Proszę o przeniesienie do akt wymienionej wyżej sprawy dokumentów z akt sprawy

nr

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