

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

Katowice, dnia

Urząd Miasta Katowice
Wydział Geodezji
ul. Francuska 70
40-028 Katowice

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że na podstawie art. 127a ustawy Kodeks Postępowania Administracyjnego zrzekam się przysługującego mi prawa do wniesienia odwołania od decyzji Prezydenta Miasta Katowice nr znak G-IV.6830. z dnia

.....