

Toruń,

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

(imię i nazwisko lub nazwa strony postępowania oraz jej adres)

Urząd Miasta Torunia
Wydział Architektury i Budownictwa
ul. Grudziądzka 126b
87-100 Toruń

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Prezydenta Miasta Torunia z dnia znak: W AiB.6730..... dotyczącej ustalenia decyzji o warunkach zabudowy:
.....
przy ul. w Toruniu