

Poswiadcza się, zgodność niniejszej kopii z treścią materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego

STAROSTA WŁOMIŃSKI

Nazwa materiału zasobu:

Imię i nazwisko ewidenty:

Data wykonania kopii:

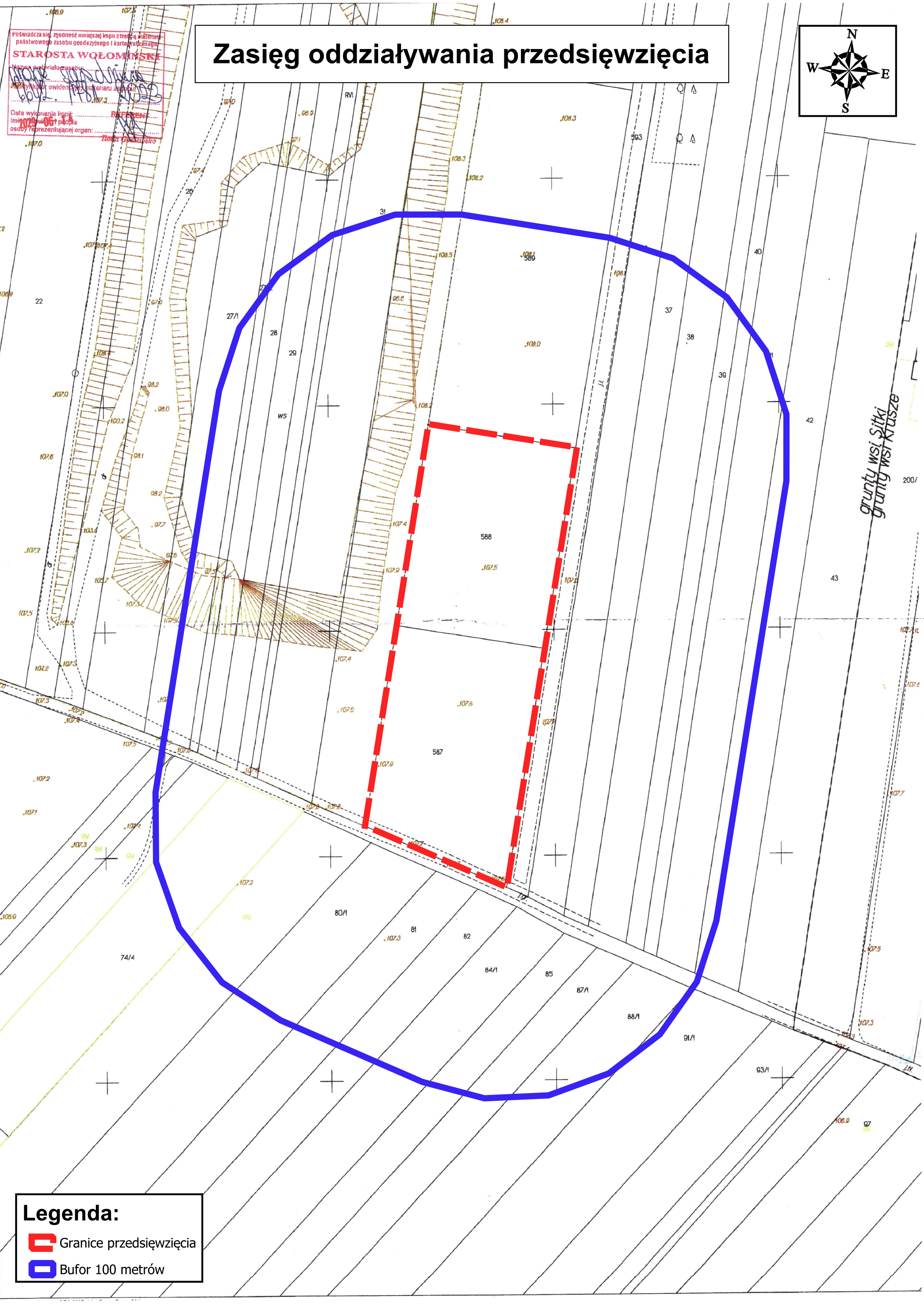
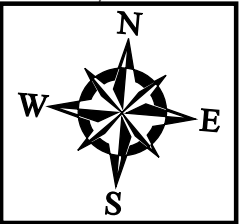
Imię i nazwisko podpisu:

osoby reprezentującej organ:

REFERENCJA:

.....

Zasięg oddziaływania przedsięwzięcia



Legenda:

- Granice przedsięwzięcia
- Bufor 100 metrów