

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Augustów

z dnia.....2021 r.

**KOPIA MAPY EWIDENCYJNEJ**

Obręb: .....CYRANUCHA.....

Gmina: .....AUGUSTÓW.....

Skala 1: .....5000.....

Poważać się zgodność niniejszej kopii z treścią materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	
Organ prowadzący państwowy zasob geodezyjny i kartograficzny	<b>STAROSTA AUGUSTÓWSKI</b>
Nazwa materiału zasobu	<b>KOPIA MAPY EWIDENCYJNEJ</b>
Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu	<u>96/9/124/95</u>
Data wykonania kopii	Augustów, <u>2 8 -07- 2021</u>
Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ	<b>SPECJALISTA</b>

pow Panstwowych Nadlesnictwo Białobrzegi *Cuk*  
Magdalena Klukowska

----- granica obszaru objętego projektem planu

