



Gmina .....KULENIAKA.....  
Miejscowość .....K.O.M.O.R.O.N.....  
SKALA 1:.....5000.....  
Ul. ....Sekojanir.....

Poświadczam zgodność niniejszej kopii z treścią materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	
Organ prowadzący państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	STAROSTA PRZYSUSKI
Nazwa materiału zasobu	MAPA EWIDENCYJNA
Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu	P. 1423 2015 915
Data wykonania kopii	05-01-2017
Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ	

Z UP. STAROSTY  
mgr inż. Małgorzata Kobalczuk  
Inspektor w Wydziale Geodezji,  
Kartografii i Katastru