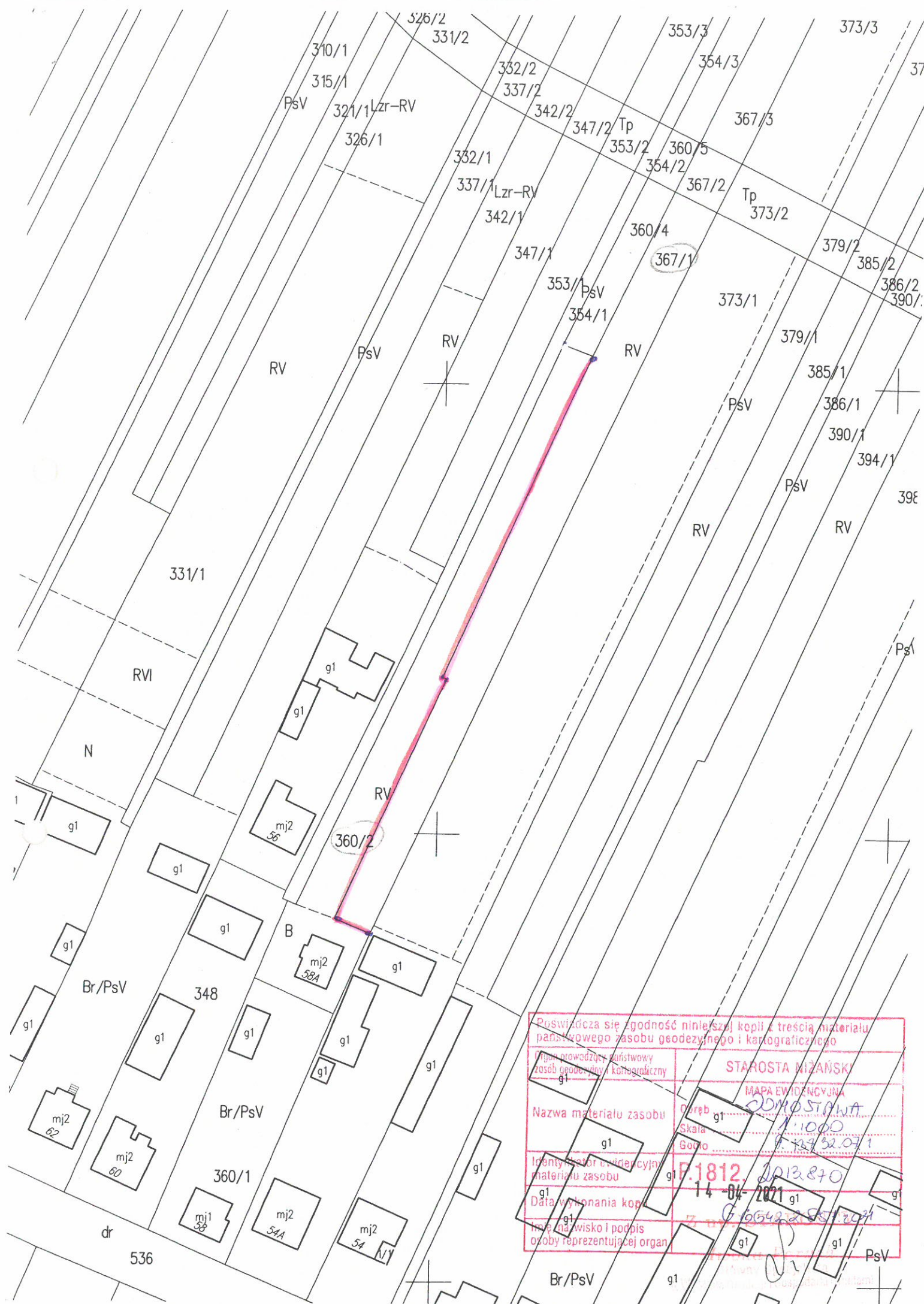




Poświadczam się zgodność niniejszej kopii z treścią materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	
Organ prowadzący państwowy zasob geodezyjny i kartograficzny	STAROSTA MIŻAŃSKI
Nazwa materiału zasobu	MAPA EWIDENCYJNA
Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu	DOMOSTAWA
Data wykonania kopii	1:1000
Imię i nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ	14-04-2021