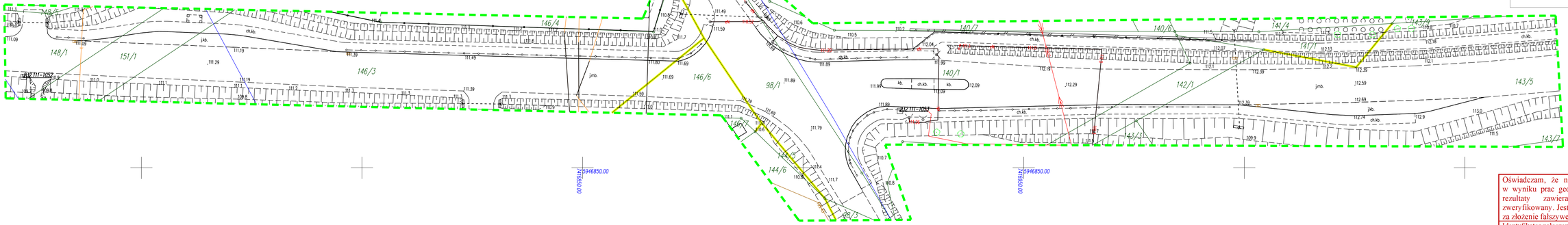

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

Oznaczenie kancelaryjne zgłoszenia pracy geodezyjnej		**WGN.6640.2660.2024**
Miejscowość		**Franciszkowo Górne**
Jednostka ewidencyjna	identyfikator	**280703_2**
	nazwa	**gm. Ilawa**
Obręb ewidencyjny	identyfikator	**280703_2.0008**
	nazwa	**Franciszkowo Górne**
Ulica		**DK16**
Nr działki ewidencyjnej		**98/1**
Skala mapy		**1:500**
Sekcja		**7.205.10.19.1.1**
Nazwa układu współrzędnych	prostokątnych płaskich	**PL-2000/7**
	wysokości	**PL-EVRF2007-NH**
Oznaczenie granic obszaru aktualizacji		
Granice ewidencyjne utworzone przez punkty graniczne niespełniające aktualnych wymagań dokładnościowych		

UWAGA:
Nie przeprowadzano badania ksiąg wieczystych i nie wyklucza się istnienia służebności gruntowych w granicach projektowanej inwestycji

UWAGA:
W zakresie opracowania mapy zasadniczej występują znaki geodezyjne prawnie chronione na podstawie art. 15 z dnia 17.05.1989 roku Prawo geodezyjne i kartograficzne

UWAGA:
Nie wyklucza się istnienia w terenie innych nie wykazanych na niniejszej mapie urządzeń podziemnych, które nie były zgłoszone do inwentaryzacji powykonawczej.

GEOMATIK Usługi Geodezyjne
ul. Świętej Wincentego 12/24 10-601Olsztyn
tel. +48 501 031 709 REGON: 362775290
biuro@geomatik.com.pl NIP: 739-262-55-15

G E O D E T A
mgr inż. Kamil Rynkowski
UPR.ZAW.NR 21953

....04.12.2024r.....
imię i nazwisko, nr uprawnień oraz data i podpis geodety uprawnionego, reprezentującego wykonawcę, który opracował mapę

Oświadczam, że niniejszy dokument został opracowany w wyniku prac geodezyjnych i kartograficznych, których rezultaty zawiera operat techniczny pozytywnie zweryfikowany. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Identyfikator zgłoszenia prac geodezyjnych	***WGN.6640.2660.2024***
Organ służby geodezyjnej, który otrzymał zgłoszenie	*Starosta Iławski*
Wykonawca prac geodezyjnych	*GEOMATIK Marcin Waluk*
Nr oraz data sporządzenia dokumentu zawierającego wynik pozytywnej weryfikacji	*Protokół weryfikacji Nr :WGN.6640.2660.2024_2 z dnia 10.12.2024*
Imię i nazwisko oraz nr uprawnień zawodowych kierownika prac	*Kamil Rynkowski Nr uprawnień 21953*