Arkusz 1 (3)

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

data opracowania mapy	21.06.2016	ark.mapy zas. 225.331.201, ..202
Oznaczenie kancelaryjne zgłoszenia pracy geodezyjnej		Nr Rob. Wyk. 1441/24/2016 Nr sprawy: WG.6642.511.2016
Miejscowość		Rajgród
Jednostka ewidencyjna	identyfikator	200404_4
	nazwa	Rajgród–miasto
Obręb ewidencyjny	identyfikator	0001
	nazwa	Rajgród
Skala mapy		1:1000
Nazwa układu współrzędnych	prostokątnych płaskich	2000/7
	wysokości	Kronstadt 60
Oznaczenie granic obszaru, który był przedmiotem aktualizacji		
Oznaczenie i informacje o stuletnościach gruntowych mających wpływ na zagospodarowanie gruntów, zlokalizowanych w granicach projektowanej inwestycji		nie badano
Oznaczenie i symbol konturu użytku gruntowego, który nie jest ujawniony w bazie danych ewidencji gruntów i budynków		Ls, Ł

BIURO USŁUG GEODEZYJNYCH
Zbigniew Deniszewski
18-402 Łomża, ul. Akacjowa 2

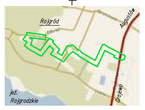
Nazwa/ imię i nazwisko wykonawcy oraz data i podpis osoby reprezentującej wykonawcę

GEODETA UPRAWNIONY
mgr inż. Zbigniew Deniszewski
Świadectwo GUGiK 1441

Imię i nazwisko, nr uprawnień oraz data i podpis geodety uprawnionego który opracował mapę

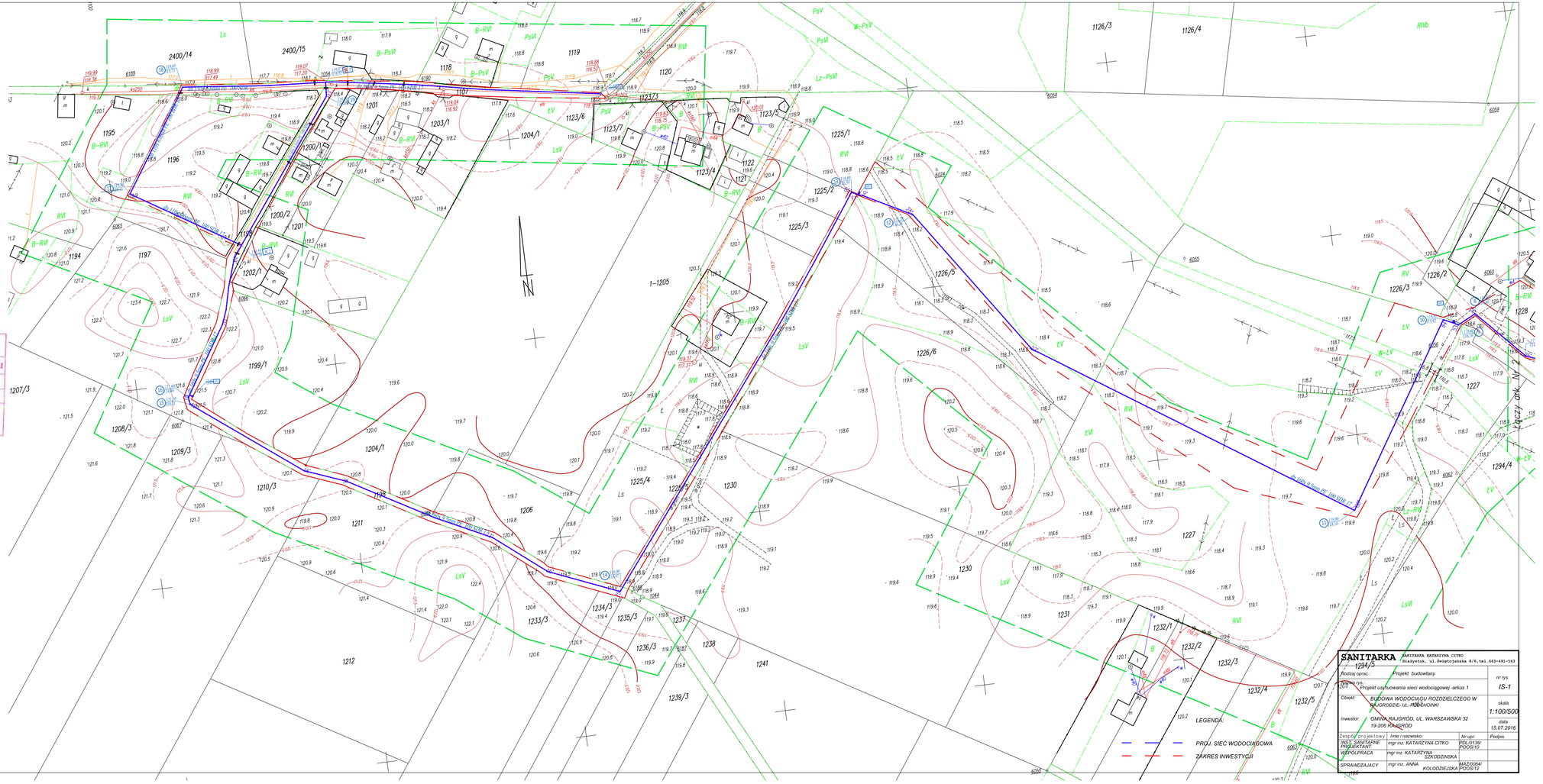
Potwierdza się, że niniejszy dokument został opracowany w wyniku prac geodezyjnych i kartograficznych, których rezultaty stanowią aparat ewidencyjny wykazy lub ewidencji materiałów państwowego fundu geodezyjnego i kartograficznego

Organ prowadzący państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny: STAROSTA GRAJEWSKI
Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu: P.2004.2016.467
Data wpisania aparatu informacyjnego ewidencji materiałów zasobu: 23. DZE 2016
Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ: Z up. Starosty Janina Katarzyna Koda INSPEKTOR



SZKIC ORIENTACYJNY

PODZIAŁ NA ARKUSZE



SANITARKA	SANITARKA KATARZYNA CITKO Białystok, ul.Świętojańska 9/6,tel.665-491-543	
Rodzaj oprac.:	Projekt budowlany	nr rys.
Nazwa rys.:	Projekt usytuowania sieci wodociągowej -arkus 1	IS-1
Obiekt:	BUDOWA WODOCIĄGU ROZDZIELCZEGO W RAJGRODZIE- UL. PODBOHONKI	skala 1:100/500
Inwestor:	GMINA RAJGRÓD, UL. WARSZAWSKA 32 19-206 RAJGRÓD	data 15.07.2016

Zespół projektowy	Imię i nazwisko:	Nr upr.	Podpis
INST. SANITARNE PROJEKTANT	mgr inż. KATARZYNA CITKO	PDL/0139/ POOS/10	
WSPÓŁPRACA	mgr inż. KATARZYNA SZKODZIŃSKA		
SPRAWDZAJĄCY	mgr inż. ANNA KOŁODZIEJSKA	MAZ/0064/ POOS/12	