



CZĘŚĆ CAŁOŚCIOWA
 ul. Flak Rębawej 3
 66-100 SULECHÓW
 Projekt uzgodniono
 bez uwag z urzędem
 priorytetowy nr 32.685 z 30.10.15
 z dnia 14.02.2015

dr inż. J. Dobó
 inż. J. Dobó
 inż. J. Dobó

OZNACZENIA

- Sieć wodociągowa - projektowana
- W1 Ozn. wężłów
- Granice działek

Za zgodność z oryginałem
 Z.R.U. „PROFIT” Zielona Góra
 Bogżena Lis
 2015-04-23

PROFIT.
ZAKŁAD PROJEKTOWO - USŁUGOWY
w Zielonej Górze

OBIEKT Sieć wodociągowa Ø160 łącząca miejscowości Nowy Świat i Cigacie

ADRES gm. Sulechów woj. lubuskie

NAZWA RYSUNKU Projekt zagospodarowania terenu

STADIUM UPRAWNIENIA	BRANŻA	SANITARNA	SKALA 1:500
PROJEKTOWAŁ inż. Grzegorz RUDOMINO instalacyjno-inżynieryjne 75/77/Zg	2015-02		RYS. NR
SPRAWDZIŁ inż. Zenon SZLACHETKA instalacyjno-inżynieryjne 86/87/Zg	2015-02		EGZ. NR

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

Działanie kancelaryjne zgłoszenia pracy geodezyjnej		PODGIK.6640.923.2014		Nazwa miejscowości		GÓRKI MAŁE	
Identyfikator		080906_5		Identyfikator		0007	
Nazwa		Sulechów - obszar wiejski		Nazwa		Górki Małe	
Identyfikator		0007		Identyfikator		Górki Małe	
Skala mapy		1:500		Skala mapy		1:500	
Szkala mapy		Skala 1:1000 - 5.169.26.12.1		Szkala mapy		1:500	
Nazwa układu współrzędnych		prostopadłych płaskich 2000		Nazwa układu współrzędnych		prostopadłych płaskich 2000	
Układ wysokości		Kronstadt 86		Układ wysokości		Kronstadt 86	
Oznaczenie granic obszaru, który był przedmiotem aktualizacji				Oznaczenie granic obszaru, który był przedmiotem aktualizacji			
Mapa została wykonana bez uszczerbku dla		Nie ustalano		Mapa została wykonana bez uszczerbku dla		Nie ustalano	
Data opracowania mapy		13.11.2014		Data opracowania mapy		13.11.2014	

mgr inż. Sylwester Szymański
 geodeza uprawniony do wykonywania samodzielnych działań w dziedzinie geodezji i kartografii
 Kozakiewicz, Zinaki, Szymański Sp. z o.o.
 ul. Kawalerzysta 2A/1A
 59-220 Legnica, Region 390988621
 NIP 691-21-91-085, REGON 390988621
 tel. (076) 852 40 60

(imię i nazwisko i podpis osoby wykonującej) _____
 (nazwa wykonawcy) _____
 Data wypełnienia formularza technicznego do formularza mapy: _____
 Data wypełnienia formularza technicznego do formularza mapy: _____
 P08.09. _____
 Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu - operatu technicznego _____
 Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu - operatu technicznego _____
 (imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej urząd) _____