

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH skala 1 : 500

Nazwa miejscowości: **Ostrów Wielkopolski**
 Jednostka ewidencyjna (identyfikator, nazwa): **Ostrów Wielkopolski**
 Obręb ewidencyjny (identyfikator, nazwa): **0024**
 Położenie (ulica, adres): **ul. Marii Szembekowej – pas drogowy**
 Sekcja mapy: **37a; 37c**
 Nazwa układu współrzędnych prostokątnych płaskich: **1965 strefa 4**
 Nazwa układu współrzędnych układu wysokości: **Kronsztad 60**
 Informacje o służebnościach gruntowych mających wpływ na zagospodarowanie gruntów, zlokalizowanych w granicach projektowanej inwestycji: nie badano ksiąg wieczystych

Oznaczenie kancelaryjne zgłoszenia pracy geodezyjnej: **zgłoszenie KERG 0024-3/2012**

Oznaczenie granic obszaru, który był przedmiotem aktualizacji: _____

Data opracowania mapy: **02.04.2012r.**

ZAKŁAD USŁUG GEODEZYJNYCH

Piotr Mikołajczak
 ul. St. Moniuszki 9b, 62-800 Kalisz
 tel./fax (62) 757 64 24; 602 706 722
 e-mail: ipmikmik@wp.pl
 REGON 250549425 NIP 621-156-13-84

Geodeta
Piotr Mikołajczak
Piotr Mikołajczak

uprawnienia MGPIB NR 14357 II i II zakres

(nazwa wykonawcy)

(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)

Geodeta
Piotr Mikołajczak
Piotr Mikołajczak

uprawnienia MGPIB NR 14357 II i II zakres

Piotr Mikołajczak
 (imię i nazwisko geodety uprawnionego, który opracował mapę)

(numer uprawnień, podpis geodety)

STAROSTA OSTROWSKI

POWIATOWY ZSREBRY WYKONAWCZY GEODEZYJNY I MMOROWY PRACE

W obszarze oznaczonym linią _____ dokonano aktualizacji treści mapy zasadniczej. Dokumenty pomiaru uzupełniającego przyjęto do toszbu powiatowego w dniu **11 05 2012**

zawidnionowano pod nr **0024-3/112**

Niniejsza mapa może służyć do celów projektowych. Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia na budowę podlegają wycenieniu i inwentaryzacji powykonawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac geodezyjnych.

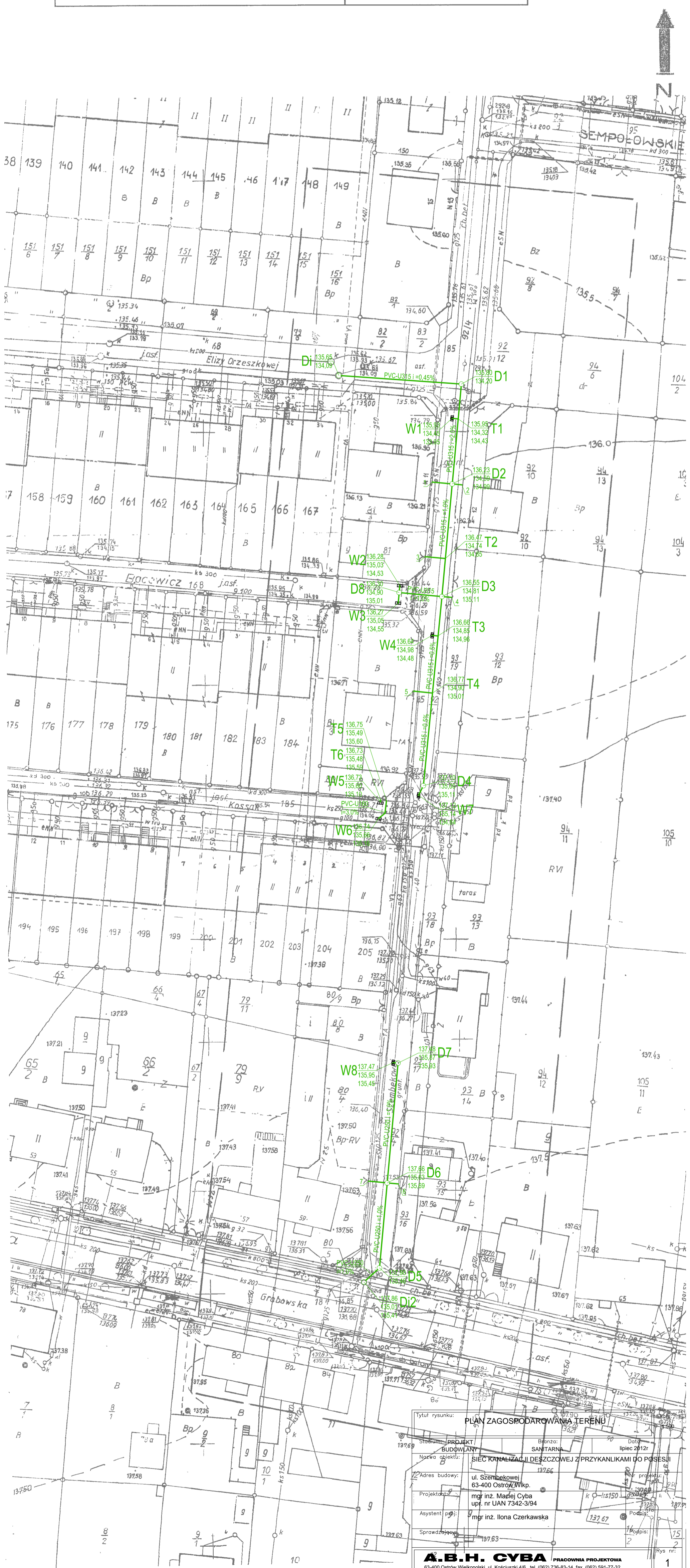
Ostrów Wielkopolski, dnia **11 05 2012**

(klauzule urzędowe)

z up. STAROSTY

Krzysztof Mieruchalski
 Kierownik Powiatowego
 Ośrodka Dokumentacji
 Geodezyjnej i Kartograficznej

(Klauzule urzędowe)



Tytuł rysunku: **PLAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU**

Stadium: **PROJEKT BUDOWLANY**

Nazwa obiektu: **SIEĆ KANALIZACJI DESZCZOWEJ Z PRZYKANIKAMI DO POSESJI**

Adres budowy: **ul. Szembekowej 63-400 Ostrów Wlkp.**

Projektant: **mgr inż. Małgorzata Cyba**

Asystent p.n.: **mgr inż. Ilona Czerkawska**

Sprawdził: _____

Data: **lipiec 2012r.**

Podpis: _____

Rys nr: **1**

A.B.H. CYBA PRACOWNIA PROJEKTOWA
 63-400 Ostrów Wielkopolski ul. Koszusi 4/6, tel. (062) 736-93-14, fax. (062) 991-77-32