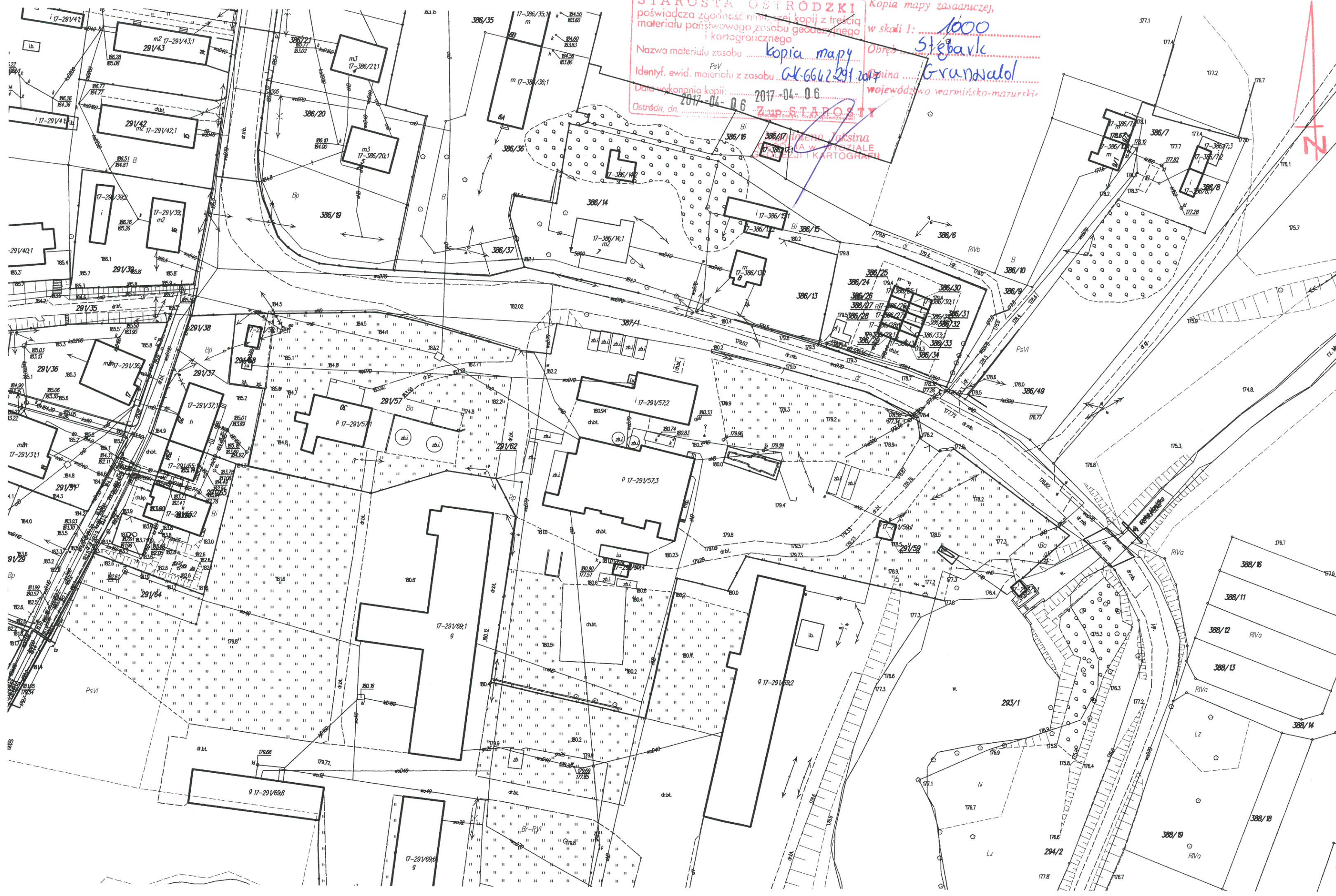


**STAROSTA OSTRÓDZKI**  
poświadczam zgodność niniejszej kopii z treścią  
materiału państwowego zasobu geodezyjnego  
i kartograficznego

Nazwa materiału zasobu ..... *Kopia mapy* .....  
Identyf. ewid. materiału z zasobu ..... *AK-6642291* .....  
Data wykonania kopii: ..... *2017-04-06* .....  
Ostróda, dn. .... *2017-04-06* .....  
Zap. STAROSTY

Kopia mapy zasobniczej,  
w skali 1: ..... *1000* .....  
Obręb ..... *Stębark* .....  
Gmina ..... *Grunwałd* .....  
województwo warmińsko-mazurski



*Wojewódzki Urząd Geodezji i Kartografii*  
*ul. Wolności 10, 10-000 Ostróda*