

.....
Nazwisko i imię Zleceniodawcy

Myślibórz, dnia

.....
Miejsce zamieszkania

.....
NIP

.....
tel.

**Starostwo Powiatowe w Myśliborzu
Wydział Geodezji, Katastru i
Gospodarki Nieruchomościami**

Dziennik zamówień.....

ZLECENIE

1. Proszę o sprzedaż (mapa zasadnicza/ ewidencyjna)*

a) nr działki

b) miejsce/obręb/

c) ilość egzemplarzy.....

2. Cena za udostępnienie zasobu.....

Cena za reprodukcję.....

Razem:

3. Powyższe odbitki z map potrzebne są:

a) do warunków zabudowy

b) do celów poglądowych

c) do uregulowania spraw własnościowych

d) do wyceny nieruchomości

d) inne

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis Zleceniodawcy

Potwierdzenie odbioru

.....
podpis

.....
data wykonania i podpis