

**PREZYDENT MIASTA WAŁBRZYCHA**  
 Poświadczam zgodność niniejszej kopii z treścią materiału  
 państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego  
 mapa ewidencyjna  
 Nazwa materiału zasobu  
**P.0265.**  
 7. upoważnienia Prezydenta  
 Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu  
**05-01-2017**  
 Data wykonania kopii  
 Imię nazwisko i podpis osoby  
 reprezentującej organ  
**PODINTEKTOR**  
**Jadwiga Lipowicz**

MAPA EWIDENCYJNA  
SKALA 1:1000

