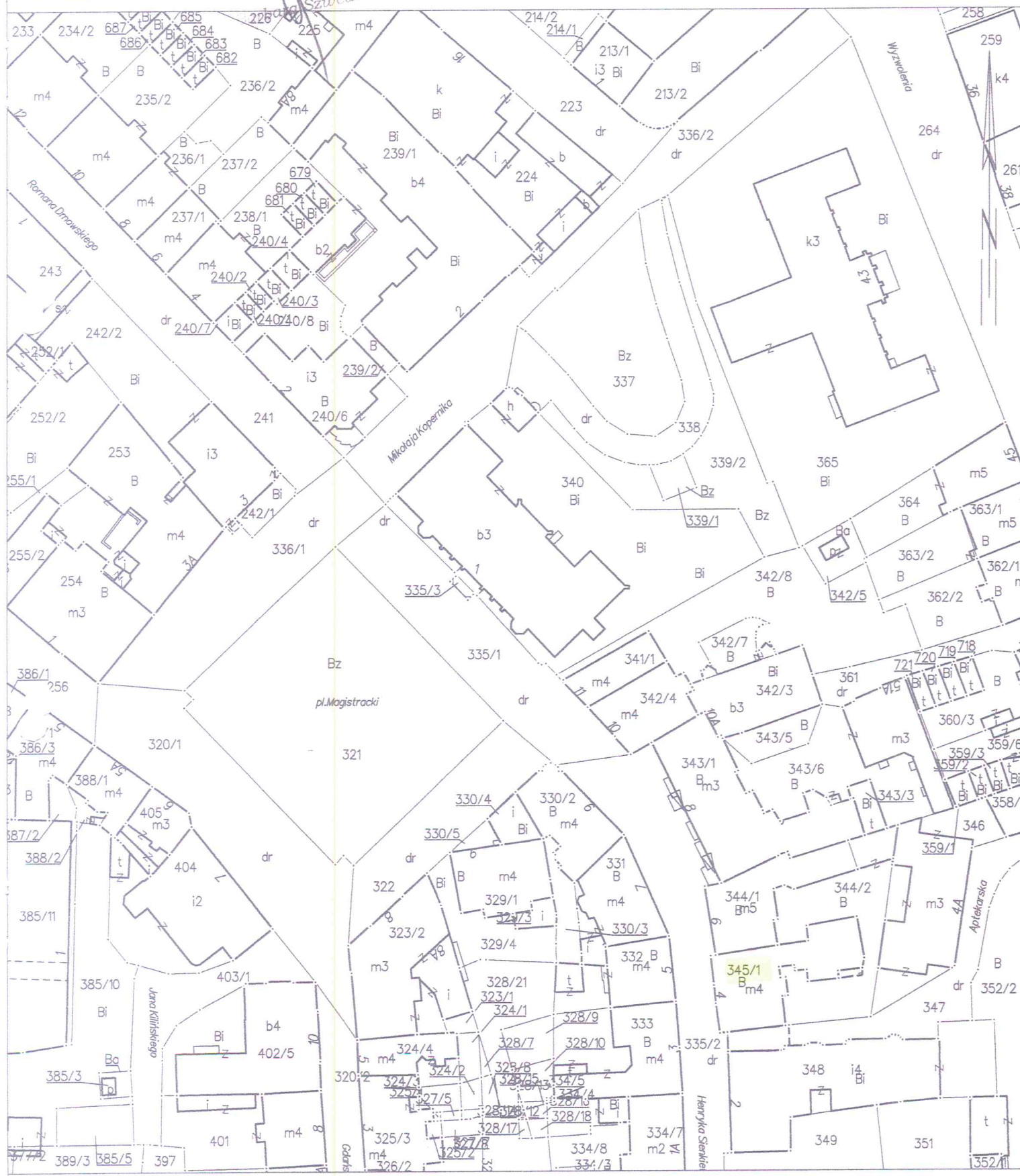


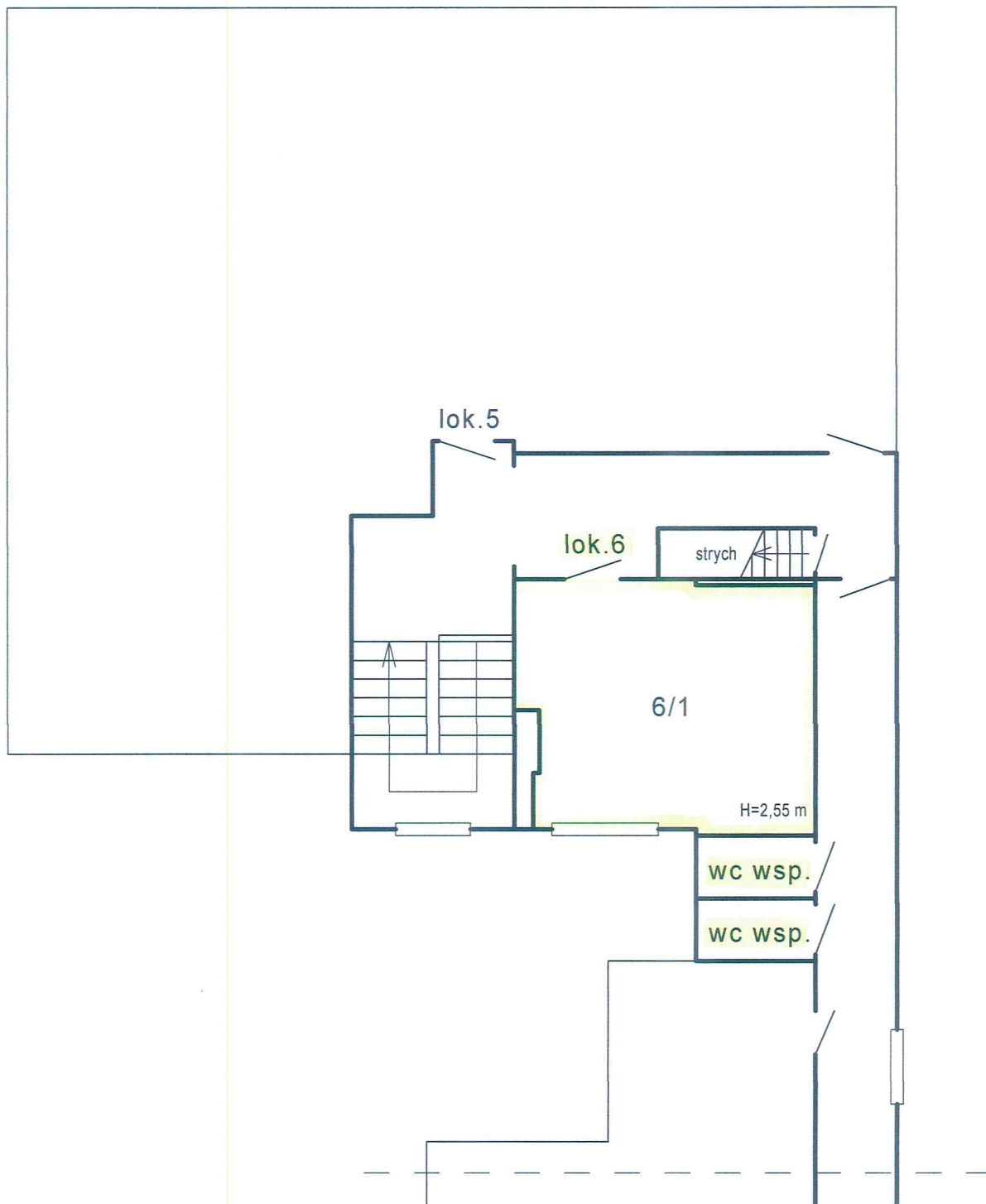
**PREZYDENT MIASTA WAŁBRZYCHA**  
 Poświadczam zgodność niniejszej kopii z treścią materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego  
 mapa ewidencyjna  
 Nazwa materiału zasobu: **P.0265.1969.163, upoważnienia Prezydenta**  
 Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu: **1.5-09-2017**  
 Data wykonania kopii: **15-09-2017**  
 Urząd Gminy: **Urząd Gminy Wałbrzych**  
 Urząd Miejski: **Urząd Miejski w Wałbrzychu**  
 Organ: **Prezydent Miasta Wałbrzycha**

**MAPA EWIDENCYJNA**  
**SKALA 1:1000**



Wałbrzych, ul. Henryka Sienkiewicza 4/6

RZUT III PIĘTRA BUDYNKU



22.09.2017 r.

