

**PREZYDENT MIASTA WAŁBRZYCHA**

Poświadczam zgodność niniejszej kopii  
mapy ewidencyjnej z treścią materiału  
państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego

2019.06.05

Data wykonania kopii

P.0265.1971.292

Identyfikator ewidencyjny  
materiału zasobu

Z upoważnienia Prezydenta

**PODINSPEKTOR**

**Patryk Galus**

Imię, nazwisko i podpis osoby  
reprezentującej organ

MAPA EWIDENCYJNA

SKALA 1:500

