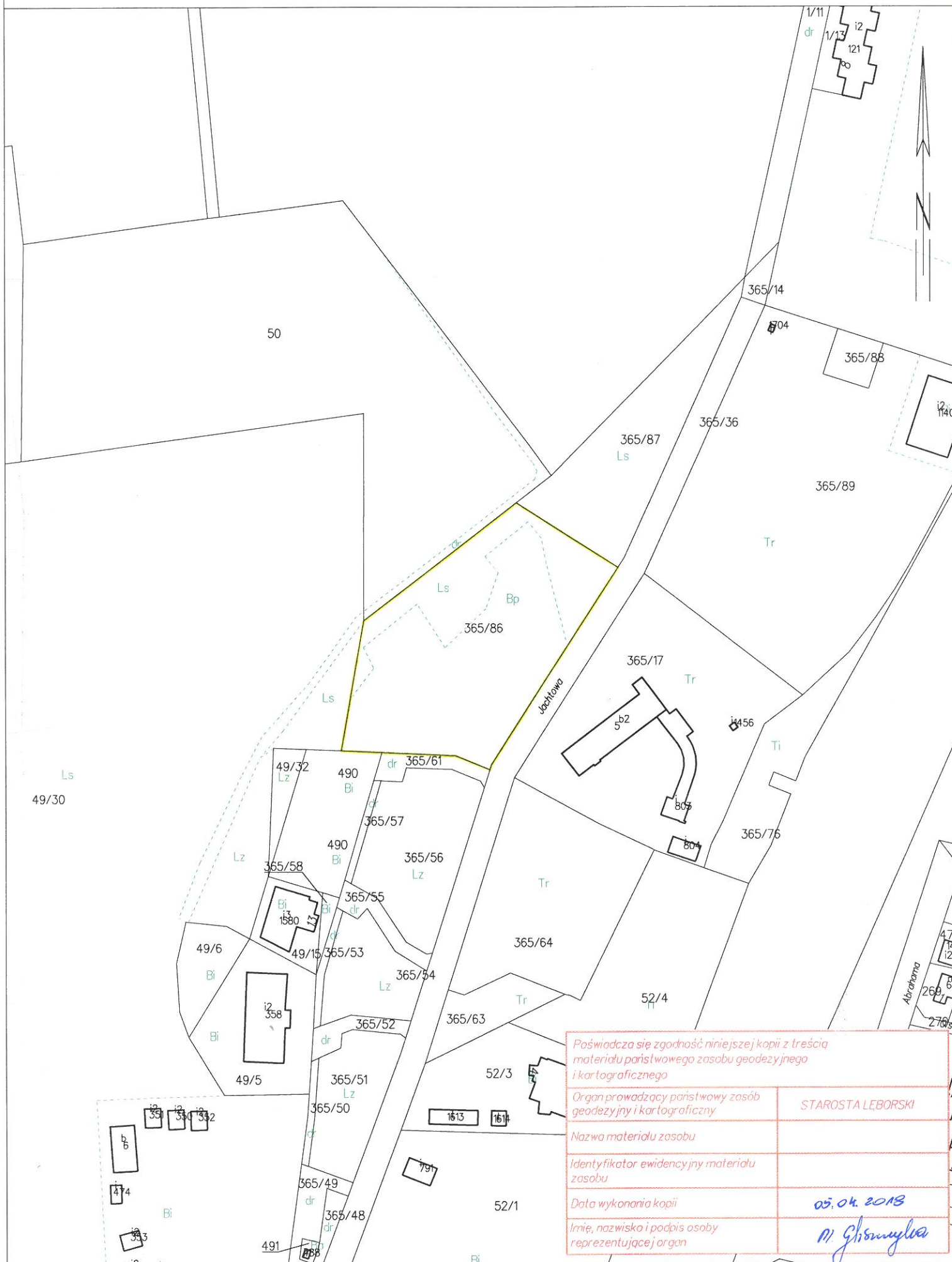




Poświadczam zgodność niniejszej kopii z treścią
materiału państwowego zasobu geodezyjnego
i kartograficznego

Organ prowadzący państwowy zasób
geodezyjny i kartograficzny

STAROSTA LEBORSKI

Nazwa materiału zasobu

Identyfikator ewidencyjny materiału
zasobu

Data wykonania kopii

05.04.2018

Imię, nazwisko i podpis osoby
reprezentującej organ

M. Główny