*…………………………………………*

(*miejscowość, data)*

STAROSTA STRZELECKO-DREZDENECKI

ul. Ks. Stefana Wyszyńskiego 7

66-500 Strzelce Krajeńskie

………………………………………………….

(*nazwa organu)*

**Wniosek o uwierzytelnienie dokumentów**

**opracowanych przez wykonawcę prac geodezyjnych lub kartograficznych**

1. Dane identyfikujące wnioskodawcę:
2. …………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko/nazwa)*

1. ...........................................................................................................................................

(adres)

1. ...........................................................................................................................................

(numer telefonu, adres poczty elektronicznej)\*

1. Informacje o dokumentach, których dotyczy wniosek:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Informacje określające dokument (nazwa, przeznaczenie, obszar do którego odnosi się dokument)** | **Wykonawca dokumentu** | **Numer identyfikatora zgłoszenia prac geodezyjnych albo identyfikator ewidencyjny materiału zasobu[[1]](#endnote-1)\*\*** | **Liczba egzemplarzy dokumentu do uwierzytelnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*……………………………………………………………….*

*(podpis wnioskodawcy)*

1. \*informacja nieobowiązkowa

   \*\*w przypadku gdy są znane [↑](#endnote-ref-1)