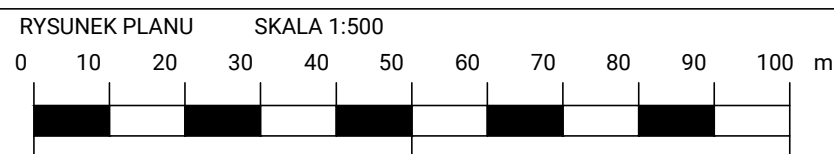


MIEJSCOWY PLAN ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO DLA CZĘŚCI OBRĘBU EWIDENCYJNEGO POLEDNO GM. BUKOWIEC

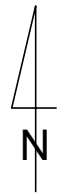
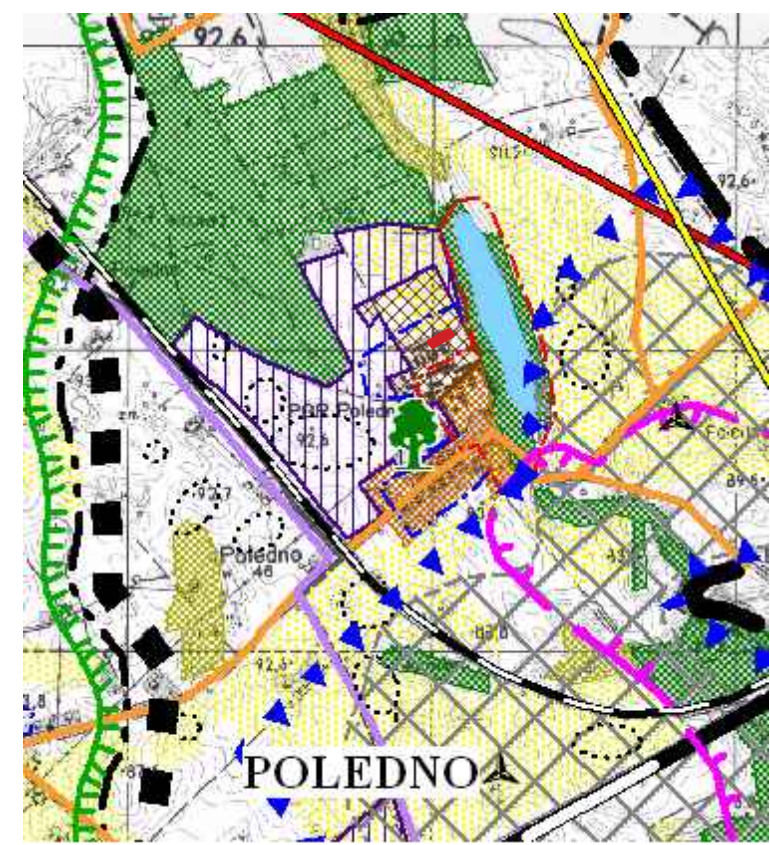
ORGAN SPORZĄDZAJĄCY:
WÓJT GMINY BUKOWIEC

ZALĄCZNIK NR 1
DO UCHWAŁY
RADY GMINY BUKOWIEC
Z DNIA 2019 r.



WYRYS ZE STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO
GMINY BUKOWIEC UCHWAŁA NR XXII / 141 / 12 RADY GMINY BUKOWIEC
Z DNIA 30 PAŹDZIERNIKA 2012 R.
skala 1 : 25 000

GRANICA OBSZARU OBJĘTEGO PLANEM



LEGENDA OZNACZENIA OBOWIĄZUJĄCE

GRANICA OBSZARU OBJĘTEGO PLANEM MIEJSCOWYM

LINIE ROZGRANICZAJĄCE TERENY O RÓŻNYM PRZEZNACZENIU
LUB RÓŻNYCH ZASADACH ZAGOSPODAROWANIA

MAKSYMALNE NIEPRZEKACZALNE LINIE ZABUDOWY

SYMBOL IDENTYFIKUJĄCY TERENY O RÓŻNYM PRZEZNACZENIU LUB RÓŻNYCH ZASADACH ZAGOSPODAROWANIA

TEREN ZABUDOWY USŁUGOWEJ

Województwo: kujawsko-pomorskie
Powiat: świecki
Jednostka ewidencyjna: Bukowiec
Obręb: Poledno
Działka:

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH SKALA 1:500

Sekcje mapy: 6.199.23.08.3.4; 6.199.23.08.3.2; 6.199.23.08.4.3; 6.199.23.08.4.1

ID Zgłoszenia:

1. Układ odniesienia: "Kronsztadt 86"

2. Układ współrzędnych: "2000" strefa 6

3. Mapa w postaci numerycznej wykonana na podstawie danych pozyskanych metodą łączoną (pomiar bezpośredni, digitalizacja).

UWAGA:

Nie wyklucza się istnienia w terenie innych nie wykazanych na niniejszej mapie urządzeń podziemnych, które nie były zgłoszone do inwentaryzacji, lub o których brak jest informacji w instytucjach branżowych.

GEODETA
mgr inż. Marek Łęka
ul. MGB nr 102/6
tel. 502 146 833

Biuro Usług
"GEO-SERWIS"
Tomasz Starszak
ul. Skowrońskiego 10/101 Skowro
tel. 698 410 057, NIP: 698 410 2122

Poświadczam, że niniejszy dokument został opracowany w wyniku prac geodezyjnych i kartograficznych, których rezultaty zawiera raport techniczny wypracowany do ewidencji materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	
Organ prowadzący państwową ewidencję nieruchomości	STAROSTA ŚWIECKI
Miejscowość wystawienia materiału mapy (miejscowość)	POLEDNO
Data wykonania operacji technicznej (dzień, miesiąc, rok)	16.09.2019
Imię, nazwisko i stopień osoby reprezentującej organ	[Signature]

