

Nazwa lub symbol obiektu:					Rodzaj pracy:
Czynności	Data	Nazwisko i imię wykonawcy	podpis	Sprzęt pomiarowy	Nazwa instytucji wykonującej pomiar L. ks. rob. Szkiec połowy nr Nr sekcji mapy:
Pomierzył:				Województwo:	
Skartował:				Powiat:	
Wykreślił:				Gmina:	
Sprawdził:				Miejscowość:	