

ZGŁOSZENIE PRAC KARTOGRAFICZNYCH

1. Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy prac kartograficznych
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wykonawcy prac kartograficznych
3. Identyfikator wykonawcy prac kartograficznych ¹
4. Dane kontaktowe wykonawcy prac kartograficznych nr telefonu / adres poczty elektronicznej*

<input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze: _____	Formularz ZK
6. Adresat zgłoszenia - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
Starostwo Powiatowe w Węgorzewie	
7. Identyfikator zgłoszenia prac kartograficznych nadany przez adresata zgłoszenia	
<i>Pole wypełnia adresat zgłoszenia</i>	

8. Dane identyfikujące osobę, której przedsiębiorca lub kierownik jednostki organizacyjnej powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na zgłaszane prace kartograficzne lub funkcję kierownika tych prac²

Lp	Imię i nazwisko	Nr uprawnień zawodowych lub nr wpisu w centralnym rejestrze osób posiadających uprawnienia zawodowe	Zakres uprawnień zawodowych	Zakres powierzonych czynności	Dane kontaktowe: nr tel./adres poczty elektronicznej*
			art. 43 pkt 6 ustawy ³		
			art. 43 pkt 6 ustawy ³		

(Pole dla listy osób, którym przedsiębiorca lub kierownik jednostki organizacyjnej powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na zgłaszane prace geodezyjne lub funkcję kierownika tych prac, można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej listę można podać w dodatkowym załączniku)

9. Rodzaj opracowania kartograficznego (rodzaj mapy)	11. Informacje o podmiocie, na zamówienie którego realizowane będą zgłaszane prace kartograficzne:
10. Skala mapy	<input type="checkbox"/> organ Służby Geodezyjnej i Kartograficznej <input type="checkbox"/> podmiot publiczny nie będący organem Służby Geodezyjnej i Kartograficznej <input type="checkbox"/> podmiot niepubliczny
	12. Przewidywany termin wykonania zgłaszanych prac kartograficznych

13. Dane określające położenie obszaru/obszarów, które będą objęte zgłaszanymi pracami kartograficznymi.

Lp	Sposób określenia położenia obszaru ⁴	Dane określające położenie obszaru	Nazwa/oznaczenie obiektu/obiektów położonych na obszarze zgłoszenia ⁵ lub dodatkowe informacje o tych obiektach
1.	<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> godło mapy <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym <input type="checkbox"/> współrzędne poligonu

(Dla więcej niż jednego obszaru, pole należy rozszerzyć i wskazać powyższe informacje dla każdego obszaru osobno. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej informacje o kolejnych obszarach można podać w dodatkowym załączniku)

14. Lista zbiorów danych lub innych materiałów zasobu, które w ocenie wykonawcy prac kartograficznych są potrzebne do wykonania zgłaszanych prac kartograficznych⁶

Lp	Kod materiału zasobu	Nazwa materiału zasobu	Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu ⁷	Informacje dodatkowe ⁸ mające wpływ na wysokość współczynników korygujących PD i AJ, o których mowa w załączniku do ustawy ³	Informacje dodatkowe ⁹ mające wpływ na wysokość współczynnika korygującego LR, o którym mowa w załączniku do ustawy ³

15. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wykonawcy prac kartograficznych¹¹

Węgorzewo, dn. DOO /01/2015	WYKONAWCA PRAC KARTOGRAFICZNYCH _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wykonawcy prac kartograficznych ¹¹
---	--