|  |  |
| --- | --- |
| **Mapa z projektem podziału**  **Skala 1:500** | |
| Wykonawca pracy geodezyjnej  …………………………………………………………………….  Pieczęć firmowa wykonawcy | Jednostka ewidencyjna: **Miasto Szczecin**  Obręb ewidencyjny: **4096**  Działka(i) nr: **42**  Księga Wieczysta: **SZ1S/XXXXXXXX/X**  Adres(y) wg EGIB: **ul. Długa 22** |
| **Integralną część mapy z projektem podziału nieruchomości stanowi:**  **- wykaz zmian gruntowych,**  **- wykaz synchronizacyjny(\*).**  (\*) – niepotrzebne skreślić | |
| Projekt sporządzono na aktualnej mapie.  Kierownik Prac Geodezyjnych: **XXXXXXXXXX YYYYYYYYYYYY**  Uprawnienia nr: **NNNNNNNN**  Nr pracy geodezyjnej: **MODGiK.354.XXXX.2021**  Data wykonania mapy z projektem podziału: **20.07.2021r**. | ……………………………………………………………………………  Pieczęć i podpis kierownika pracy geodezyjnej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz zmian gruntowych** | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca pracy geodezyjnej  …………………………………………………………………….  Pieczęć firmowa wykonawcy | | | | | | | Jednostka ewidencyjna: **Miasto Szczecin**  Obręb ewidencyjny: **4096**  Działka(i) nr: **42**  Księga Wieczysta: **SZ1S/XXXXXXXX/X**  Adres(y) wg EGIB: **ul. Długa 22** | | | | | | | |
| Lp. | STAN DOTYCHCZASOWY | | | | | | STAN NOWY | | | | | | | Uwagi |
| ID działki  ewidencyjnej | Pole pow. działki ewid.  (ha) | Rodzaj użytku i klasa | | | Pole pow. użytków i klas w działce  (ha) | Nr działki ewidencyjnej | Pole pow. działki ewid.  (ha) | | Rodzaj użytku i klasa | | | Pole pow. użytków i klas w działce  (ha) |
| OFU\* | OZU | OZK | OFU | OZU | OZK |
|  |  |  |  |  |  |  | 42/1 | | 0,0702 | Bp |  |  | 0,0702 |  |
| 1. | 326201\_1.4096.42 | 0,1558 | B |  |  | 0,1558 | 42/2 | | 0,0856 | B |  |  | 0,0856 |
|  | Razem stan dotychczasowy | **0,1558** |  |  |  |  | Razem stan nowy | | **0,1558** |  |  |  |  |
| **Niniejszy wykaz stanowi integralną część mapy z projektem podziału nieruchomości.** | | | | | | | | | | | | | | |
| Kierownik Prac Geodezyjnych: **XXXXXXXXXX YYYYYYYYYYYY**  Uprawnienia nr: **NNNNNNNN**  Nr pracy geodezyjnej: **MODGiK.354.XXXX.2021**  Data wykonania: **20.07.2021r**. | | | | | | | …………………………………………………………………..…………  Pieczęć i podpis kierownika pracy geodezyjnej | | | | | | | |