

.....  
(miejsowość, data)

Powiatowy Ośrodek Dokumentacji  
Geodezyjnej i Kartograficznej w Koninie  
ul. Andrzeja Benesza 1  
62-500 Konin

**Wniosek o uwierzytelnienie dokumentów  
opracowanych przez wykonawcę prac geodezyjnych lub kartograficznych**

I. Dane identyfikujące wnioskodawcę:

1. ....  
(imię i nazwisko/nazwa)

2. ....  
(adres)

3. ....  
(numer telefonu, adres poczty elektronicznej\*)

II. Informacje o dokumentach, których dotyczy wniosek:

L.p.	Informacje określające dokument (nazwa, przeznaczenie, obszar do którego odnosi się dokument)	Wykonawca dokumentu	Numer identyfikatora zgłoszenia prac albo identyfikator ewidencyjny materiału zasobu**	Liczba egzemplarzy dokumentu do uwierzytelnienia

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* informacja nieobowiązkowa

\*\* w przypadku, gdy są znane