

## ZGŁOSZENIE PRAC GEODEZYJNYCH

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy prac geodezyjnych</p> <p>2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wykonawcy</p> <p>3. Identyfikator wykonawcy prac geodezyjnych<sup>1</sup></p> <p>4. Dane kontaktowe wykonawcy prac geodezyjnych nr telefonu / adres poczty elektronicznej*</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> <input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne  <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze             </td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">                 Formularz   <b>ZG</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">                 5. Miejscowość i data                  Gdynia , dnia             </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <b>URZĄD MIASTA GDYNI</b>  <b>WYDZIAŁ GEODEZJI</b>                  Referat Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej                  Aleja Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia             </td> </tr> <tr> <td colspan="2">                 7. Identyfikator zgłoszenia prac nadany przez adresata zgłoszenia             </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze	Formularz  <b>ZG</b>	5. Miejscowość i data Gdynia , dnia		<b>URZĄD MIASTA GDYNI</b> <b>WYDZIAŁ GEODEZJI</b> Referat Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej Aleja Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia		7. Identyfikator zgłoszenia prac nadany przez adresata zgłoszenia	
<input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze	Formularz  <b>ZG</b>								
5. Miejscowość i data Gdynia , dnia									
<b>URZĄD MIASTA GDYNI</b> <b>WYDZIAŁ GEODEZJI</b> Referat Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej Aleja Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia									
7. Identyfikator zgłoszenia prac nadany przez adresata zgłoszenia									

8. Dane identyfikujące osobę, której przedsiębiorca lub kierownik jednostki organizacyjnej powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na zgłaszane prace geodezyjne lub funkcję kierownika tych prac<sup>2b</sup>

Lp.	Imię i nazwisko	Numer 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 ... ustawy <sup>3</sup>		

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

<p>9. Cel lub zakładany wynik zgłaszanych prac geodezyjnych<sup>4</sup></p> <p>10. Rodzaj zgłaszanych prac geodezyjnych<sup>5</sup></p>	<p>11. Informacje o podmiocie, na zamówienie którego realizowane będą zgłaszane prace geodezyjne:</p> <p><input type="checkbox"/> organ Służby Geodezyjnej i Kartograficznej</p> <p><input type="checkbox"/> podmiot publiczny nie będący organem Służby Geodezyjnej i Kartograficznej</p> <p><input type="checkbox"/> podmiot niepubliczny</p> <p>12. Przewidywany termin wykonania zgłaszanych prac geodezyjnych</p>
---	--

13. Dane określające położenie obszaru/obszarów, które będą objęte zgłaszaniem pracami geodezyjnymi			
Lp.	Sposób określenia położenia obszaru	Dane określające położenie obszaru	Nazwa/oznaczenie obiektu/obiektów położonych na obszarze zgłoszenia <sup>6</sup> lub dodatkowe informacje o tych obiektach
1	<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> godło mapy <input type="checkbox"/> jednostki podziału kraju stosowane w EGIB (jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.) <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym <input type="checkbox"/> współrzędne poligonu <input type="checkbox"/> współrzędne centroidu	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> powierzchniowy <input type="checkbox"/> liniowy <input type="checkbox"/> punktowy

(Dla więcej niż jednego obszaru, pole należy rozszerzyć i wskazać powyższe informacje dla każdego obszaru osobno. W przypadku wypełnienia 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 geodezyjnych są potrzebne do wykonania zgłaszanych prac geodezyjnych <sup>8</sup>					
Lp.	Kod materiału zasobu	Nazwa materiału zasobu	Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu <sup>9</sup>	Informacje dodatkowe mające wpływ na wysokość współczynników korygujących PD i AJ, o których mowa w załączniku do ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne <sup>10</sup>	Informacje dodatkowe mające wpływ na wysokość współczynnika korygującego LR, o którym mowa w załączniku do ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne <sup>11</sup>

(Pole dla listy zbiorów danych lub innych materiałów zasobu można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełnienia formularza w postaci papierowej listę można podać w dodatkowym załączniku)

15. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wykonawcy prac geodezyjnych w szczególności dotyczące formy przekazania i sposobu odbioru materiałów zasobu.

---

**WYKONAWCA PRAC GEODEZYJNYCH**

Imię, nazwisko oraz podpis wykonawcy prac geodezyjnych<sup>12</sup>