



plac apelowy j. asf.

Przełęcz Koniak

Granice terenów objętych wnioskiem

województwo **opolskie**  
 miasto - gmina **Opole**  
 obszar **Opole**  
 położenie **Opole**  
 Godło mapy zas. **122,85M, OSZ**  
 Skala **1:500**

Podpisano się zgodnie z treścią materiału  
 zawierającego rysunki planu sytuacyjnego  
 Organ powołający **Am. R. 2019**  
 Funkcyjność **Am. R. 2019**  
 Nazwa materiału zasadu **Am. R. 2019**  
 Identyfikator ewidencyjny **536**  
 materiału zasadu **536/AM/2019**  
 Data wykonania kopii **2019-02-03**  
 imię, nazwisko i podpis **INSPEKTU**  
 osoby reprezentującej organ **536**  
 M. R. 2019

**530**  
 Za zgodnym  
 12.01.2019  
 Ark. Tomasz Biedule