

## WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE OKRESOWEGO KORZYSTANIA Z USŁUG SYSTEMU „ASG-EUPOS”

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <p>2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <p>3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <p>4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: nr telefonu/adres poczty elektronicznej*</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">5. Miejscowość i data</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Formularz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">, dnia</td> <td style="text-align: center;"><b>ASG</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <p>Starosta Sławieński Starostwo Powiatowe w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; color: #ccc;">Pole wypełnia adresat wniosku</td> </tr> </table>	5. Miejscowość i data	Formularz	, dnia	<b>ASG</b>	6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny		<p>Starosta Sławieński Starostwo Powiatowe w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno</p>		7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		Pole wypełnia adresat wniosku	
5. Miejscowość i data	Formularz												
, dnia	<b>ASG</b>												
6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny													
<p>Starosta Sławieński Starostwo Powiatowe w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno</p>													
7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku													
Pole wypełnia adresat wniosku													

8. Przedmiot wniosku	
<input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych RTN <input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych RTK <input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych DGPS <input type="checkbox"/> udostępnianie satelitarnych obserwacji odnoszących się do stacji referencyjnych <input type="checkbox"/> udostępnianie satelitarnych obserwacji dla punktów o zadanych współrzędnych (wirtualnych stacji referencyjnych)	<input type="checkbox"/> przez okres 1 roku począwszy od dnia _____ <input type="checkbox"/> przez okres 6 miesięcy, począwszy od dnia _____ <input type="checkbox"/> przez okres 1 miesiąca, począwszy od dnia _____ <input type="checkbox"/> przez okres 1 tygodnia, począwszy od dnia _____

9. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

	<p><b>WNIOSKODAWCA</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <p>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy<sup>1</sup></p>
--	--

Przypis:
<p>1. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie.</p> <p>* Informacja nieobowiązkowa</p>

Wyjaśnienia:
<p>1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.</p> <p>2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie uda się zamieścić w formularzu.</p>