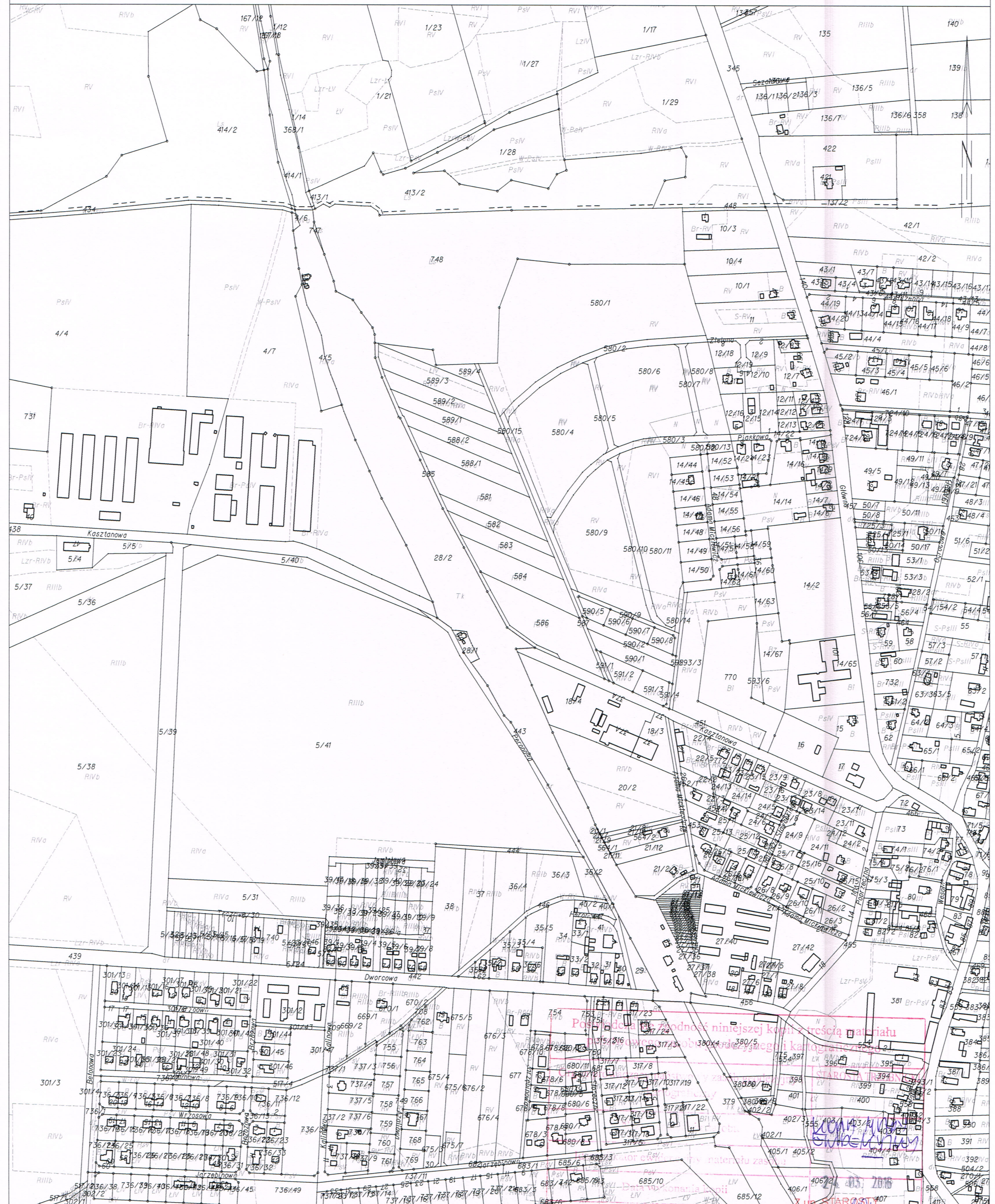


SKALA 1:5000



Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ INSPEKTOR
inż. Mrszula Kasprzak