

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)*
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*

2. Data	Formularz
Łowicz, dnia	P
3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
Starostwo Powiatowe Wydział Geodezji i Kartografii ul. Stanisławskiego 30 a, 99-400 Łowicz	
6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
GK.6642.2. <small>Pole wypełnia adresat wniosku</small>	

7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku ¹
<input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza lub mapa ewidencji gruntów i budynków ² <input type="checkbox"/> Rejestr cen nieruchomości ⁶ <input type="checkbox"/> Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) ³ <input type="checkbox"/> Raporty tworzone na podstawie bazy danych EGiB ⁷ <input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT) ⁴ <input type="checkbox"/> Inne materiały ⁸ <input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych o szczegółowości zapewniającej tworzenie standardowych opracowań kartograficznych w skalach 1:500 - 1:5000 (BDOT500) ⁵

8. Cel pobrania materiałów ⁹	
8a. Udostępnienie odpłatne	Współczynnik CL
<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet	1.0
<input type="checkbox"/> w celu wykonania wyceny nieruchomości – rzeczoznawcom majątkowym (dotyczy tylko rejestru cen nieruchomości) ⁶	1.0
<input type="checkbox"/> dla dowolnych potrzeb	2.0
<input type="checkbox"/> w celu kolejnego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰	0.1
8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej	
<input type="checkbox"/> na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty ¹¹ , uczelniom ¹² , podmiotom pożytku publicznego ¹³ <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych ¹⁴ <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym ¹⁵ <input type="checkbox"/> w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej <input type="checkbox"/> w celu pierwszego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰	

9. Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony wnioskodawcy*
Imię i nazwisko:..... E-mail:..... Telefon:.....

10. Sposób udostępnienia materiałów**
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania <input type="checkbox"/> wysyłka pod wskazany adres <input type="checkbox"/> udostępnienie na serwerze FTP organu ¹⁶ <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail <input type="checkbox"/> inny: <input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę ¹⁷

11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*

12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹⁸