Załącznik nr 3 do Zarządzenia   
Nr 14/ 2020 Starosty Skarżyskiego  
z dnia 25 lutego 2020

……………………………..……………………………….  
*miejscowość i data*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………  
*Dane podmiotu wnioskującego*

**Starosta Skarżyski  
ul. Konarskiego 20  
26-110 Skarżysko-Kamienna**

Wnioskuję o przedłużenie możliwości dostępu do Geoportalu Powiatu Skarżyskiego poprzez unikalny identyfikator:

………………………………………………………………………………………………………………  
*wpisać posiadany login*

Oświadczam, że warunki dostępu oraz podane informacje zawarte w pierwotnym wniosku/ umowie na dostęp do Geoportalu Powiatu Skarżyskiego nie uległy zmianie.

……………………………………………………….   
 *pieczęć i podpis lub czytelny podpis   
Użytkownika posiadającego login*

………………………………………………………………………….  
*pieczęć i podpis lub czytelny podpis  
osoby reprezentującej podmiot wnioskujący*