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*