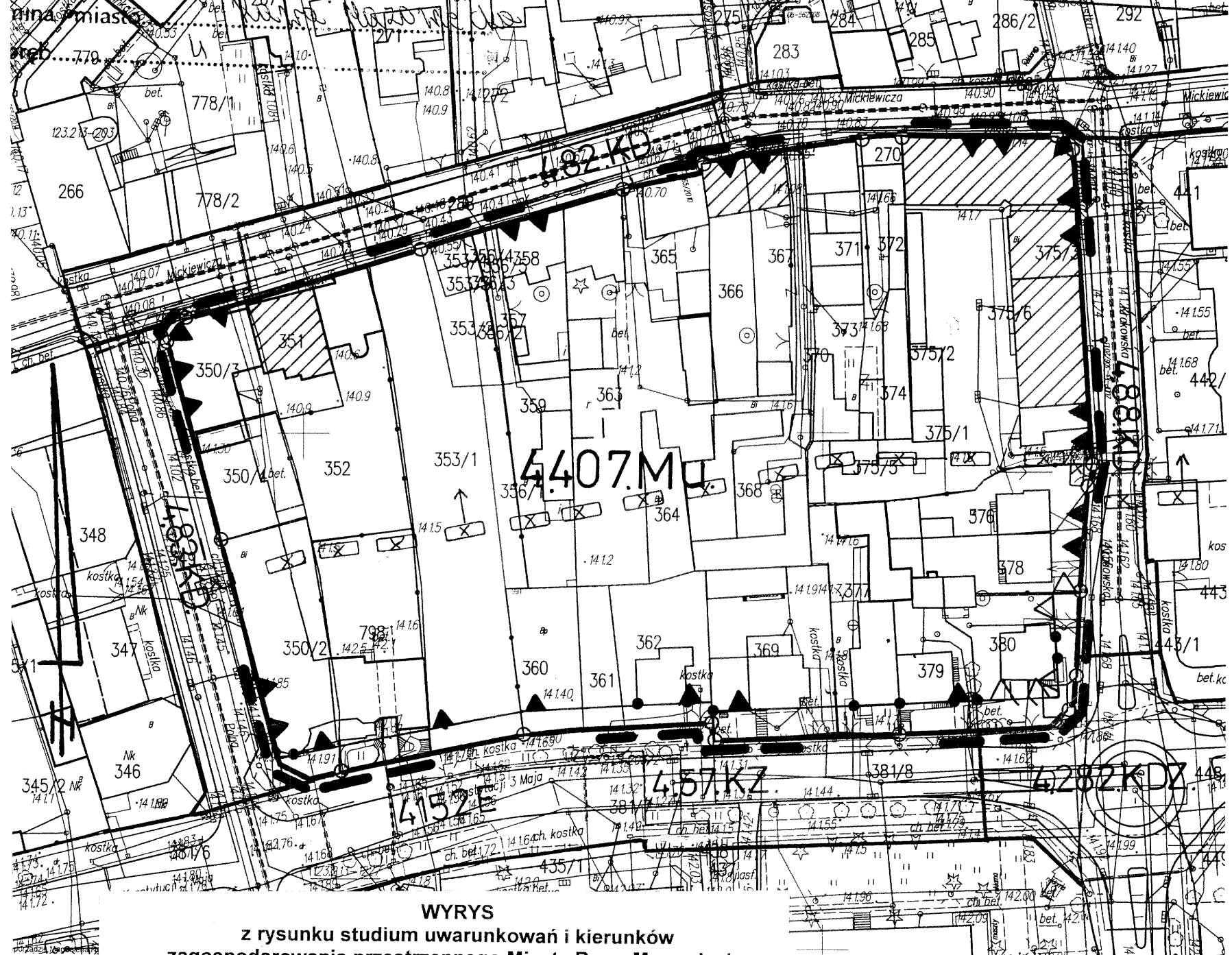


**WYCINEK Z MAPY ZASADNICZEJ**

Wydano do celów opiniodawczych

SKALA 1:1000 Nr ark. mapy.....

woj. łódzkie powiat rawski



**MIJSCOWY PLAN ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO  
MIASTA RAWY MAZOWIECKIEJ**

Rysunek zmiany planu Nr 196 Skala 1:1000  
Obszar w rejonie ulicy Mickiewicza i Krakowskiej  
Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr XIII/93/16  
Rady Miasta Rawa Mazowiecka z dnia 28 stycznia 2016r.

**LEGENDA**

Oznaczenie	Określenie oznaczenia
4.407.Mu	Oznaczenie terenów symbolem cyfrowym i symbolem przeznaczenia terenu.
— — — —	Linia rozgraniczająca tereny o różnym przeznaczeniu lub różnych zasadach zagospodarowania, która jest granicą obszaru objętego zmianą planu miejscowego.
— ○ —	Punkty identyfikacyjne przebiegu linii rozgraniczających tereny o różnym przeznaczeniu lub różnych zasadach zagospodarowania.
△ △ △	Linia zabudowy - nieprzekraczalna.
▲ ▲ ▲	Linia zabudowy - obowiązująca.
△ ● ▲	Punkty identyfikacyjne przebiegu linii zabudowy.
▨	Obiekt wpisany do ewidencji zabytków.
⊠ ⊠ ⊠	Granica strefy ścisłej ochrony konserwatorskiej.
4152E	Oznaczenie drogi powiatowej.
Mu	Tereny zabudowy mieszkaniowej z usługami.

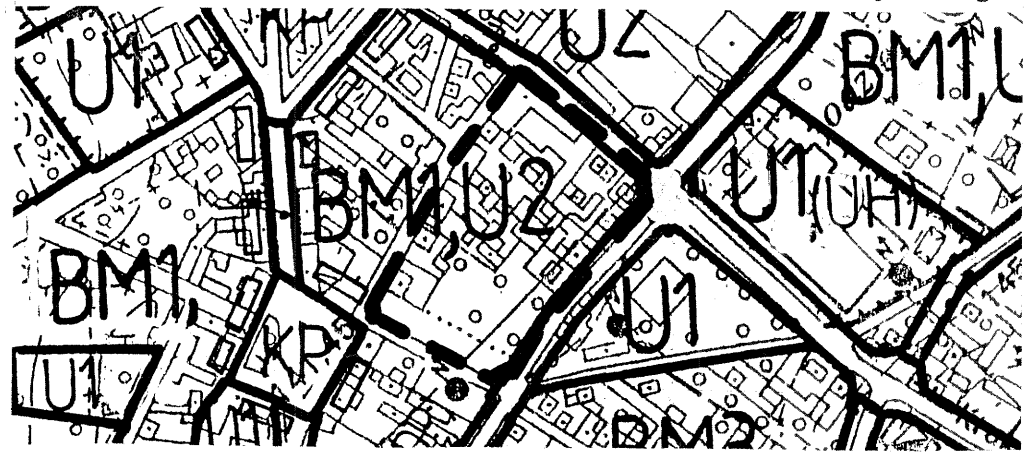
**OBJAŚNIENIA OZNACZEŃ PRZEZNACZENIA TERENU W OTOCZENIU  
OBSZARU ZMIANY PLANU MIEJSCOWEGO**

Oznaczenie	Przeznaczenie terenu
KD	Tereny komunikacji - ulica dojazdowa.
KZ	Tereny komunikacji - ulica zbiorcza.
KDZ	Tereny dróg publicznych - droga (ulica) zbiorcza.

**OBJAŚNIENIA OZNACZEŃ NA WYRYSIE Z RYSUNKU STUDIUM**

U2	Obszary o dominującej formie zabudowy usługowej o znaczeniu lokalnym.
BM1	Obszary zabudowy o dominującej formie zabudowy mieszkaniowej z usługami i zakładami produkcyjnymi nieuciążliwymi.

**WYRYS**  
z rysunku studium uwarunkowań i kierunków  
zagospodarowania przestrzennego Miasta Rawa Mazowiecka  
Skala 1 : 5 000  
--- granice obszaru objętego zmianą planu miejscowego



Poświadczam zgodność niniejszej kopii materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego

Organ prowadzący państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny **STAROSTA RAWSKI**

Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu **P. 1013.**

Data wydania kopii **29.09.2016r.**

Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ (pieczęć i podpis) **Magdalena Nowicka**  
PMDC ADMINISTRACYJNA

