

Lp.	A		
	FORMULARZ A Formularz A - karta informacyjna dla: - wniosków o wydanie decyzji, - wniosków o udzielenie wskazań lokalizacyjnych, - wniosków o ustalenie programu dostosowawczego	Wniosek o wydanie decyzji	
1.	Numer wpisu	A10 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla: instalacji składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w miejscowości Linowo na terenie gminy Szczytno	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-10/07	
4.	Data złożenia	<ul style="list-style-type: none"> wniosek z dnia 30.04.2007 data wpływu wniosku 30.04.2007 	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	<p>Wniosek złożył: Zakład Usług Komunalnych w Szczytnie z siedzibą w Nowym Gizewie</p> <p>ADRES: 12-100 Szczytno ul. Nowe Gizewo 16/1 tel. (089)624 29 34 +Fax : (089) 624 37 96 e: mail</p> <p>REGON: 510021088 NIP:745 000 26 52</p>	
6.	Wyszczególnienie załączników do wniosku	1. dokumentacja do wydania pozwolenia zintegrowanego – 2egz. 2. płyta CD z dokumentacją 3.potwierdzenie opłaty rejestracyjnej	
7.	Nazwa organu - adresata wniosku	Wojewoda Warmińsko-Mazurski	
8.	Miejsce przechowywania (nazwa instytucji, nazwa komórki organizacyjnej, numer pokoju, numer telefonu kontaktowego)	Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki Wydział Środowiska i Rolnictwa Pokój nr 270 tel. 523 22 77	
9.	Informacja o sposobie zakończenia postępowania (numer wpisu w wykazie decyzji lub postanowień)	Sprawa w toku	
10.	Zastrzeżenia dotyczące udostępniania informacji	Informacja dostępna	
11.	Numery innych kart w wykazie, dotyczących wnioskodawcy	Informacja w teczce zakładu Pokój nr 287 tel. 523 22 02	

12.	Uwagi		
-----	-------	--	--

Lp.	B		
	FORMULARZ B karta informacyjna dla: - decyzji i postanowień, - wskazań lokalizacyjnych	decyzja	
1.	Numer wpisu	B 10 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*		
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-10/07	
4.	Data wydania	Sprawa w toku	
5.	Nazwa organu, który wydał decyzję/postanowienie* siedziba, adres, REGON)	Wojewoda Warmińsko-Mazurski 10-575 Olsztyn ul. Piłsudskiego 7/9 REGON: 000514319	
6.	Nazwa podmiotu, którego decyzja/postanowienie* dotyczy	Wniosek złożył: Zakład Usług Komunalnych w Szczytnie z siedzibą w Nowym Gizewie ADRES: 12-100 Szczytno ul. Nowe Gizewo 16/1 tel. (089)624 29 34 +Fax : (089) 624 37 96 e: mail REGON: 510021088 NIP:745 000 26 52	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A10 zint./07-MT	
8.	Miejsce przechowywania (nazwa instytucji, nazwa komórki organizacyjnej, numer pokoju, numer telefonu kontaktowego)	Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki Wydział Środowiska i Rolnictwa Pokój nr 270 tel. 523 22 77	
9.	Informacja, czy decyzja/postanowienie* jest ostateczne oraz adnotacje o ewentualnym wstrzymaniu wykonania decyzji/postanowienia* lub o dokonanych w nich zmianach	Sprawa w toku	
10.	Zastrzeżenia dotyczące udostępniania informacji	Informacja dostępna	
11.	Numery innych kart dotyczących podmiotu, którego dotyczy decyzja/postanowienie*	Informacja w teczkę zakładu	
12.	Uwagi	1. Pozwolenie zintegrowane obowiązuje do dnia :	

--	--	--	--