

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	A30 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla instalacji: Zakład Unieszkodliwiania Odpadów w m. Rudno k/ Ostródy	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-025/07	
4.	Data złożenia	wniosek z dnia: 9.11.2007 r. data wpływu wniosku: 13.11.2007 r.	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	Związek Gmin Regionu Ostródzko-Ilawskiego „Czyste Środowisko” ADRES: 4-100 Ostróda ul. Mickiewicza 24 TELEFON: (89) FAX: (89) Strona internetowa: e-mail: REGON: NIP:	
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)	B30 zint./07-MT	
10.	Zastrzeżenia dotyczące nieudostępniania informacji	Informacja dostępna	
11.	Numerы innych kart w wykazie, dotyczących wnioskodawcy	Informacja w teczce zakładu Pokój nr 287 tel. 523 22 02	

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

L.p.	B		
	FORMULARZ B karta informacyjna dla: - decyzji i postanowień, - wskazań lokalizacyjnych		
1.	Numer wpisu	B 30 zint./06-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*	Sprawa w toku	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-025/07	
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	Związek Gmin Regionu Ostródzko-Iławskiego „Czyste Środowisko” ADRES: 4-100 Ostróda ul. Mickiewicza 24 TELEFON: (89) FAX: (89) Strona internetowa: e-mail: REGON: NIP:	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A 30 zint./06-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 nieudostępniania informacji	Informacja dostępna	

11.	Numery innych kart dotyczących podmiotu, którego dotyczy decyzja/postanowienie*	Informacja w teczce zakładu	
12.	Uwagi	Pozwolenie zintegrowane obowiązuje do dnia :	