

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	A5 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla: AMEST Kętrzyn Spółka z o.o. w Mażanach Instalacja - składowisko odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w Mażanach	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-005/07	
4.	Data złożenia	9.02.2007 r.	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	AMEST Kętrzyn Spółka z o.o. w Mażanach Składowisko odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w Mażanach	
		ADRES: Mażany 11-400 Kętrzyn tel. (089) 622 53 66 do 68 +Fax : 622 53 70 e- mail: biuro@amest.pl	
		REGON: 510416148 NIP: 742 14 04 431	
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)	B 5 zint./07-MT	
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		
-----	-------	--	--

L.p.	B		
	FORMULARZ B karta informacyjna dla: - decyzji i postanowień, - wskazań lokalizacyjnych		
1.	Numer wpisu	B 5 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*	Decyzja w sprawie odmowy wydania pozwolenia zintegrowanego dla AMEST Kętrzyn Spółka z o.o. w Mażanach: instalacja – składowisko odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w Mażanach, zlokalizowane na działkach nr 10/8, 10/9, 10/10, 10/11, obejmujące kwaterę nr II	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-005/07	
4.	Data wydania	04.10.2007 r.	
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	AMEST Kętrzyn Spółka z o.o. w Mażanach Składowisko odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w Mażanach ADRES: Mażany 11-400 Kętrzyn tel. (089) 622 53 66 do 68 +Fax : 622 53 70 e- mail: biuro@amest.pl REGON: 510416148 NIP: 742 14 04 431	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A 5 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	Strona złożyła odwołanie do Ministra Środowiska	
10.	Zastrzeżenia dotyczące udostępniania informacji	Informacja dostępna	

11.	Numery innych kart dotyczących podmiotu, którego dotyczy decyzja/postanowienie*	Informacja w teczce zakładu	
12.	Uwagi	1. Pozwolenie zintegrowane obowiązuje do dnia :	