

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	A7 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla: instalacji składowiska odpadów komunalnych w miejscowości Wysieka gmina Bartoszyce	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-007/07	
4.	Data złożenia	<ul style="list-style-type: none"> wniosek z dnia 4.04.2007 data wpływu wniosku 11.04.2007 	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	Zakład Usług Komunalnych w Bartoszycach	
		ADRES: 11-200 Bartoszyce ul. A. Struga 12A tel. (089) 762 54 25 +Fax : 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)	B7 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	decyzja	
1.	Numer wpisu	B 7 zint./07-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*	Decyzja w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla: instalacji składowiska odpadów komunalnych w miejscowości Wysieka gmina Bartoszyce	
3.	Znak sprawy	SR.I.6619-007/07	
4.	Data wydania	29.10.2007 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	Zakład Usług Komunalnych ADRES: 11-200 Bartoszyce ul. A. Struga 12A tel. (089) 762 54 25 +Fax : e: mail REGON: NIP:	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A7 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	ostateczna	
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 : 28.10.2007 r.	
-----	-------	----------------------------------------------------------------------	--