

L.p.	<b>A</b>		
	<b>FORMULARZ A</b> 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	A 2.zint./06-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	<b>Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego</b> dla Fermy Drobiu Andrzej Safiejko	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-1-5/06	
4.	Data złożenia	29.12.2005 r., uzupełnienie wniosku 2.01.2006r.	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	Andrzej Safiejko, Katarzyna Walkowiak-pełnomocnik	
		ADRES: 19-335 Prostki ul. Sokółki 12 Tel. 087 611 21 90 fax e-mail:	
		REGON: <i>brak danych</i> NIP: 848 142 21 72	
6.	Wyszczególnienie załączników do wniosku	1.dokumentacja do wydania pozwolenia zintegrowanego –2egz. 2.pełnomocnictwo dla Pani Katarzyny W alkowiak	
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)	Decyzja o wpisie nr B 2 zint./06-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>B</b>		
	<b>FORMULARZ B</b> karta informacyjna dla: - decyzji i postanowień, - wskazań lokalizacyjnych	decyzja	
1.	Numer wpisu	B2 zint./06-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*		
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-1-5/06	
4.	Data wydania		
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	Andrzej Safiejko, Katarzyna Walkowiak-pełnomocnik  ADRES: 19-335 Prostki ul. Sokółki 12 Tel. 087 611 21 90 fax e-mail:	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A2 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	<i>ostateczna</i>	
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 : <b>14.07.2016r.</b> 2. Na fermie prowadzony jest ściółkowy chów brojlerów	