

L.p.	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	A 7 zint./06-MT	
2.	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek w sprawie wydania pozwolenia zintegrowanego dla Fermy Tuczu Trzody Chlewnej w Pieckach , należącej do Agro Sokółów Sp. z o.o. w Jagodnem	
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-2/06	
4.	Data złożenia	30.06.2006 r.	
5.	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	Agro Sokółów Sp. z o.o. w Jagodnem ADRES:11-513 Miłki Jagodne Małe tel. (087) 42 11 592 fax 42 11 591 REGON: 790176000 NIP: 845 10 04 240	
6.	Wyszczególnienie załączników do wniosku	1.dokumentacja do wydania pozwolenia zintegrowanego –2egz. 2.płyta CD z dokumentacją	
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 7 zint./06-MT- w trakcie rozpatrywania	
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./06-MT	
2.	Zakres przedmiotowy decyzji/postanowienia*		
3.	Znak sprawy	ŚR.I.6619-2/06	
4.	Data wydania	16.05.2006 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	Agro Sokolów Sp. z o.o. w Jagodnem ADRES: 11-513 Miłki Jagodne Małe tel. (087) 42 11 592 fax 42 11 591 REGON: 790176000 NIP: 845 10 04 240	
7.	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji/postanowienia*	A 7 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	W trakcie rozpatrywania	
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 :	