

## *Formularz B – karta informacyjna dla:*

- *decyzji i postanowień,*
- *wskazań lokalizacyjnych.*

<b>Lp.</b>	<b>Decyzje i postanowienia, wskazania lokalizacyjne</b>	
<b>1</b>	Numer wpisu	<b>B/46/09</b>
<b>2</b>	Zakres przedmiotowy decyzji	Decyzja udzielająca pozwoleń na wytwarzanie odpadów.
<b>3</b>	Znak sprawy	OWŚ.VII.7680-1/09
<b>4</b>	Data i miejsce wydania	6.05.2009 r., Kielce
<b>5</b>	Nazwa organu, który wydał decyzję	Marszałek Województwa Świętokrzyskiego
<b>6</b>	Nazwa podmiotu, którego decyzja dotyczy	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Bohaterów Warszawy 67, 28-100 Busko-Zdrój</b>
<b>7</b>	Numer wpisu wniosku dotyczącego decyzji	A/34/09
<b>8</b>	Miejsce przechowywania (nazwa instytucji, nazwa komórki organizacyjnej, numer pokoju, numer telefonu kontaktowego)	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska, Oddział Pozwoleń Zintegrowanych i Sektorowych budynek C-2, pokój nr 437 telefon (041) 342-14-73
<b>9</b>	Informacja czy decyzja jest ostateczna oraz adnotacje o ewentualnym wstrzymaniu wykonania decyzji lub o dokonanych w nich zmianach	Decyzja jest ostateczna
<b>10</b>	Zastrzeżenia dotyczące nieudostępniania informacji	brak
<b>11</b>	Numer innych kart dotyczących podmiotu, którego dotyczy decyzja	-
<b>12</b>	Uwagi	bez uwag