

Formularz A – karta informacyjna dla:

- **wniosek o wydanie decyzji,**
- **wniosek o udzielenie wskazań lokalizacyjnych,**
- **wniosek o ustalenie programu dostosowawczego.**

Lp.	Wniosek o wydanie decyzji	
1	Numer wpisu	A/34/09
2	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek o wydanie pozwolenia na wytwarzanie odpadów.
3	Znak sprawy	OWŚ.VII.7680-1/2009
4	Data złożenia	2.04.2009 r.
5	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Bohaterów Warszawy 67, 28-100 Busko-Zdrój
6	Wyszczególnienie załączników do wniosku	1)statut, 2)kopia opłaty skarbowej, 3)streszczenie wniosku sporządzone w języku niespecjalistycznym.
7	Nazwa organu – adresata wniosku	Marszałek Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach
8	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
9	Informacja o sposobie zakończenia postępowania (numer wpisu w wykazie decyzji)	B/46/09
10	Zastrzeżenia dotyczące nieudostępniania informacji	brak
11	Numer innych kart w wykazie, dotyczących wnioskodawcy	-
12	Uwagi	bez uwag