**PUBLICZNIE DOSTĘPNY WYKAZ DANYCH O DOKUMENTACH ZAWIERAJĄCYCH INFORMACJE O ŚRODOWISKU I JEGO OCHRONIE**

**Formularz A - karta informacyjna dla:**

**- wniosków o wydanie decyzji,**

**~~- wniosków o udzielenie wskazań lokalizacyjnych,~~**

**~~- wniosków o ustalenie programu dostosowawczego~~**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Wniosek o wydanie decyzji, ~~wniosek o udzielenie wskazań lokalizacyjnych, wniosek o ustalenie programu dostosowawczego~~ |
| 1 | Numer wpisu | **2/2015** |
| 2 | Zakres przedmiotowy wniosku | Wniosek o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięcia polegającego na: **„Budowie obory dla bydła mlecznego w obrębie działek ewidencyjnych nr 14/1 i 15 w m. Potworów, gmina Dobra, powiat turecki”.** |
| 3 | Znak sprawy | **IGOŚR.6220.2.2015.ZS** |
| 4 | Data złożenia | **06.07.2015 r.** |
| 5 | Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON) | Pan Mariusz Witkowski, zam. Potworów 22, 62-730 Dobra |
| 6 | Wyszczególnienie załączników do wniosku | 1. **Karta informacyjna przedsięwzięcia zgodna z art.74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko – 3 egz.**
2. **mapy ewidencyjne – 1 egz.**
3. **wersja elektroniczna na płytach CD - -karta informacyjna przedsięwzięcia**
4. **wypis z rejestru gruntów**
 |
| 7 | Nazwa organu - adresata wniosku | **Urząd Miejski w Dobrej, Plac Wojska Polskiego 10, 62-730 Dobra** |
| 8 | Miejsce przechowywania (nazwa instytucji, nazwa komórki organizacyjnej, numer pokoju, numer telefonu kontaktowego) | **Urząd Miejski w Dobrej****Referat Infrastruktury, Gospodarki Przestrzennej, Gospodarki Nieruchomościami, Ochrony Środowiska i Rolnictwa.****Pok. Nr 7 tel. (63)279 99 35** |
| 9 | Informacja o sposobie zakończenia postępowania (numer wpisu w wykazie decyzji lub postanowień) | **Dnia ……………. wydano decyzję o….** |
| 10 | Zastrzeżenia dotyczące udostępniania informacji | **brak** |
| 11 | Numery innych kart w wykazie, dotyczących wnioskodawcy | **brak** |
| 12 | Uwagi |  |

\* Niepotrzebne skreślić.