

Lp.	Wniosek o wydanie decyzji	
1	Numer wpisu	24/10/E
2	Zakres przedmiotowy wniosku	Wniosek o wydanie decyzji zatwierdzającej Program Gospodarki Odpadami Niebezpiecznymi
3	Znak sprawy	OŚ.III.76600-7/10
4	Data złożenia	2010-08-12
5	Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba, adres, REGON)	NZOZ "PLUS" Sp.zo.o. , 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Harcerska 9 REGON:
6	Wyszczególnienie załączników do wniosków	
7	Miejsce przechowywania; nazwa instytucji, nazwa komórki organizacyjnej, numer pokoju, numer telefonu kontaktowego	Urząd Miasta Jastrzębie Zdrój Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa - Referat Ochrony Powierzchni i Rolnic pokój 511 A tel. 032 4785 322
8	Informacja o sposobie zakończenia postępowania (numer wpisu w wykazie decyzji lub postanowień)	261/10/B
9	Zastrzeżenia dotyczące udostępniania informacji	brak
10	Numery innych kart w wykazie, dotyczących wnioskodawcy	261/10/B
11	Uwagi	brak