



Kalisz, dnia 5 czerwca 2023 r.

PO.ZUZ.2.4210.143.2023.BK

**Informacja  
o wszczęciu postępowania administracyjnego**

Na podstawie art. 400 ust. 7 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2625 z późn. zm.);

**podaję (przez okres 7 dni) do publicznej wiadomości informację,  
że Dyrektor Zarządu Zlewni Wód Polskich w Kaliszu  
wszczął postępowanie administracyjne w sprawie:**

ustalenia kolejnego okresu obowiązywania pozwolenia wodnoprawnego, udzielonego decyzją znak DSR-II-1.7322.51.2013 z dnia 1 lipca 2013 r., wydaną przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego na szczególne korzystanie z wód w zakresie wprowadzania do ziemi (rowu C<sub>II</sub> w km 1+320) istniejącym wylotem ścieków komunalnych pochodzących z oczyszczalni ścieków w Rąbczynie, gm. Raszków, a następnie zmienionego decyzją znak DSR-II-1.7322.168.2015 z dnia 28 grudnia 2015 r., wydaną przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego.

Po terminie upublicznienia sprawa zostanie rozpatrzona przez Dyrektora Zarządu Zlewni Wód Polskich w Kaliszu w oparciu o posiadane dowody i materiały.

**Obowiązek podawania informacji do publicznej wiadomości wynika z art. 400 ust. 7 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne.**

**Wobec powyższego proszę o podanie niniejszej informacji do publicznej wiadomości w sposób zwyczajowo przyjęty w danej miejscowości, np. BIP, tablica ogłoszeń, przez okres 7 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.**

**Następnie proszę o zwrot upublicznionej informacji do Działu Zgód Wodnoprawnych Zarządu Zlewni w Kaliszu z siedzibą przy ul. Skarszewskiej 42A, 62-800 Kalisz z adnotacją o sposobie i terminie podania do publicznej wiadomości.**

Dyrektor  
Anna Marecka  
/podpisano elektronicznie/

**Otrzymują:**

1. Urząd Gminy i Miasta Raszków,  
ul. Rynek 32, 63-440 Raszków,  
(ePUAP: /umigraszkow/SkrytkaESP),
2. Zarząd Zlewni w Kaliszu, ZUZ, a/a; BIP RZGW Poznań.

**Podpis elektroniczny złożony przez:**

*Anna Marecka*

**zweryfikowany w dniu 06.06.2023**

**wynik weryfikacji:**

**ważny/ nieważny/ brak możliwości weryfikacji**

*Grabska*

**(podpis pracownika dokonującego weryfikację)**