

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad		Transportujący odpad	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad
1. Adres		2. Adres	3. Adres
4. Nr REGON		5. Nr REGON	6. Nr REGON
Miejsce przeznaczenia odpadów:			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad			
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu		Rodzaj odpadu	
Data/miesiąc		Masa przekazanych odpadów [Mg]	Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczep
7. Potwierdzam przekazanie odpadu		8. Potwierdzam wykonanie usługi transportu	9. Potwierdzam przyjęcie odpadu
data, pieczęć i podpis		data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad		Transportujący odpad	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad
10. Adres	11. Adres	12. Adres	
13. Nr REGON	14. Nr REGON	15. Nr REGON	
Miejsce przeznaczenia odpadów:			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad			
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu		Rodzaj odpadu	
Data/miesiąc	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczep	
16. Potwierdzam przekazanie odpadu	17. Potwierdzam wykonanie usługi transportu	18. Potwierdzam przyjęcie odpadu	
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	