

Karta przekazania odpadu

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu	Posiadacz odpadów, który przyjmuje odpad
Adres:	Adres:	Adres:
Telefon/fax	Telefon/fax	Telefon/fax
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON
Miejsce przeznaczenia odpadów		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu:	
Data/miesiąc	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Numery rejestracyjne pojazdu, przyczepy lub naczepy
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu	Potwierdzenie przejęcie odpadu
Data, pieczęć i podpis	Data, pieczęć i podpis	Data, pieczęć i podpis