|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADU** | Nr karty | Rok kalendarzowy  **2013** |
| Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad: | Transportujący odpad: | Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad: |
| Adres: | Adres: | Adres: |
| Nr REGON: | Nr REGON: | Nr REGON: |
| Miejsce przeznaczenia odpadów: | | |
| Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad: NIE DOTYCZY | | |
| Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk i recykling: TAK NIE | | |
| Kod odpadu: | Rodzaj odpadu: | |
| Data/miesiąc: | Masa przekazanych odpadów [Mg]: | Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy: |
|  |  |  |
| Potwierdzam przekazanie odpadu :  Data, pieczęć i podpis | Potwierdzam wykonanie usługi transportu:  Data, pieczęć i podpis | Potwierdzam przejęcie odpadu:  Data, pieczęć i podpis |