

Odbiór zrealizowano poprzez



KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad
Adres	Adres	Adres
Telefon/fax	Telefon/fax	Telefon/fax
Nr Regon	Nr Regon	Nr Regon
Miejsce przeznaczenia odpadów		
Kod odpadu	Rodzaj	
Data/miesiąc	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu	Potwierdzam przejęcie odpadu
data, pieczęć, podpis	data, pieczęć, podpis	data, pieczęć, podpis