




KARTA PRZEKAZANIA ODPADU

Nr karty: _____

Data: _____ / _____ / _____

Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad	
				ECO Ekologiczne Centrum Odzysku Sp. z o.o. ul. Bielawska 6, 58-250 Pieszycy	
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności	
				58-260 Bielawa ul. Ceglana 10	
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy	
NIP		NIP		NIP	882 21 25 565
REGON		REGON		REGON	365992680

Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad		 ECO Ekologiczne Centrum Odzysku Sp. z o.o. ul. Ceglana 10, 58-260 Bielawa			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad					
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Kod odpadu		Rodzaj odpadu			
Data/miesiąc	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy	Numer certyfikatu oraz numery pojemników		
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu	Potwierdzam przejęcie odpadu			
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis			