



# 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 Pieszyce					
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności	
58-260 Bielawa ul. Ceglana 10					
Nr rejestrowy	BDO 000036630	Nr rejestrowy		Nr rejestrowy	
NIP	8822125565	NIP		NIP	
REGON	365992680	REGON		REGON	
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad					
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	