



KARTA PRZEKAZANIA ODPADU

NR KARTY

1

DATA

2

PRZEKAZUJĄCY ODPAD

TRANSPORTUJĄCY ODPAD

PRZEJMUJĄCY ODPAD

NAZWA

3

7

11

ADRES

4

8

12

TELEFON/
FAX

5

9

13

REGON/
NIP

6

10

14

PRZEZNACZENIE ODPADÓW

15

KOD ODPADU

15 01 10

16

RODZAJ ODPADU

OPAKOWANIA ZANIECZYSZCZONE SUBSTANCJAMI NIEBEZPIECZNYMI

17

ILOŚĆ PRZEKAZANYCH ODPADÓW
(MASA [KG]/SZT)

18 (OPAKOWANIA PO WYROBACH FIRMY JOTUN)

NR REJESTRACYJNY POJAZDU
(PRZYCZEPY, NACZEPY)

19

POTWIERDZAM PRZEKAZANIE ODPADU

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS
20POTWIERDZAM WYKONANIE USŁUGI
TRANSPORTUDATA, PIECZĘĆ, PODPIS
21

POTWIERDZAM PRZYJĘCIE ODPADU

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS
23