

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty <sup>1)</sup>	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad <sup>2,3)</sup>	Transportujący odpad <sup>2,4)</sup>		Posiadacz odpadów, który przyjmuje odpad <sup>2)</sup>
Adres <sup>5)</sup>	Adres <sup>5,6)</sup>		Adres <sup>5)</sup>
Nr REGON <sup>6)</sup>	Nr REGON <sup>6,7)</sup>		Nr REGON <sup>6)</sup>
Miejsce przeznaczenia odpadów <sup>8)</sup>			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad <sup>9)</sup>			
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling <sup>10)</sup>			
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu <sup>11)</sup>	Rodzaj odpadu <sup>11)</sup>		
Data/miesiąc <sup>12,13)</sup>	Masa przekazanych odpadów [Mg] <sup>14)</sup>		Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy <sup>7,15)</sup>
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu <sup>4,6)</sup>		Potwierdzam przejęcie odpadu
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis		data, pieczęć i podpis

