

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU

Nr karty¹⁾

Rok kalendarzowy

Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad ^{2,3)}	Transportujący odpad ^{2,4)}	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad ²⁾
Adres ⁵⁾	Adres ^{5,6)}	Adres ⁵⁾
Nr REGON ⁶⁾	Nr REGON ^{6, 7)}	Nr REGON ⁶⁾
Miejsce przeznaczenia odpadów ⁸⁾		
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ⁹⁾		
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling ¹⁰⁾ <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> </div>		
Kod odpadu ¹¹⁾	Rodzaj odpadu ¹¹⁾	
Data/miesiąc^{12,13)}	Masa przekazanych odpadów [Mg]¹⁴⁾	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy^{7,15)}
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu ^{4,6)}	Potwierdzam przejęcie odpadu
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis