

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadów		Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad
Adres	Adres		Adres
Telefon/fax	Telefon/fax		Telefon/fax
Regon	Regon		Regon
Miejsce przeznaczenia odpadów			
Kod odpadu	Rodzaj odpadu		
Data/miesiąc	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy	
marzec-kwiecień			
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu	Potwierdzam przyjęcie odpadu	
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	