

<u>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</u>		Nr karty _____		Rok kalendarzowy	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad F H U Eko System Maciej Bazela 30-348 Kraków ul. Grota Roweckiego 17/39	
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54	
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy 000034002	
NIP	REGON	NIP	REGON	NIP 9441503315	REGON 357210560
Posiadacz odpadów , któremu należy przekazać odpad FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54					
Rodzaj procesu przetwarzania któremu powinien zostać poddany odpad					
Wniosek o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakazanych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych				TAK	NIE
Kod odpadu 150101		Rodzaj odpadu Papier i Tektura opakowania			
Data miesiąc		Masa przekazanych odpadów (Mg)		Nr rejestracyjny pojazdu naczepy	Nr certyfikatu oraz numery pojemników
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam przejęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu		Potwierdzam przyjęcie odpadu	
Data pieczęć i podpis		Data pieczęć i podpis		Data pieczęć i podpis	

<u>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</u>		Nr karty _____		Rok kalendarzowy	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad F H U Eko System Maciej Bazela 30-348 Kraków ul. Grota Roweckiego 17/39	
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54	
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy 000034002	
NIP	REGON	NIP	REGON	NIP 9441503315	REGON 357210560
Posiadacz odpadów , któremu należy przekazać odpad FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54					
Rodzaj procesu przetwarzania któremu powinien zostać poddany odpad					
Wniosek o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakazanych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych				TAK	NIE
Kod odpadu 150101		Rodzaj odpadu Papier i Tektura opakowania			
Data miesiąc		Masa przekazanych odpadów (Mg)		Nr rejestracyjny pojazdu naczepy	Nr certyfikatu oraz numery pojemników
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam przejęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu		Potwierdzam przyjęcie odpadu	
Data pieczęć i podpis		Data pieczęć i podpis		Data pieczęć i podpis	

Wystawcą Karty Przekazania Odpadu (KPO) jest Posiadacz odpadu, który przekazuje odpad.

KPO prosimy uzupełnić w rubrykach:

1. **Nr karty** wg swojego ciągu numeracji,
2. Rok kalendarzowy,
3. Posiadacz odpadu, który przekazuje odpad /pieczęć/,
4. Koniecznie **wpisać nip,regon i nr rejestrowy BDO**
5. Datę odbioru sam miesiąc,
6. Masę odpadu wyrażoną w tonach Mg /np. 150 kg to 0,15 Mg/,
7. Potwierdzam przekazanie odpadu /data ,pieczęć i podpis /.
8. Jeżeli Państwo przywieźli odpady własnym transportem bezpośrednio do naszego magazynu proszę o uzupełnienie również środkowej kolumny.

KPO można wystawiać zbiorczo raz w miesiącu.

KPO prosimy przysyłać w dwóch egzemplarzach za pośrednictwem poczty na adres:

FHU Eko-System Maciej Bazela 30-348 Kraków ul. Grota Roweckiego 17/39

Potwierdzone z naszej strony KPO odeślemy pocztą.

W przypadku potrzebnych wyjaśnień prosimy kierować pytania na e-mail biuro@ekosystem.cc