

| <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 150102 | | Rodzaj odpadu Tworzywa sztuczne 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 150102 | | Rodzaj odpadu Tworzywa sztuczne 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 przysłać 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