

<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		FHU Eko System Maciej Bazela 30-348 Kraków ul. Grota Roweckiego 17/39		Miejsce prowadzenia działalności FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54	
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy	
NIP	REGON	NIP	REGON	NIP	REGON
		9441503315	357210560	9441503315	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		FHU Eko System Maciej Bazela 30-348 Kraków ul. Grota Roweckiego 17/39		Miejsce prowadzenia działalności FHU Eko System Maciej Bazela, 31-574 Kraków ul. Ciepłownicza 54	
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy	
NIP	REGON	NIP	REGON	NIP	REGON
		9441503315	357210560	9441503315	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	