

<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 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		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 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	