Numer certyfikatu lub numery pojemników

Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy

Masa przekazanych odpadów [Mg]

Data/miesiąc

Rodzaj odpadu

Kod odpadu

TAK

NIE

Wnioskuję o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad

Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad

590552509

REGON

771-137-19-64

NIP

590552509

REGON

771-137-19-64

NIP

REGON

NIP

Nr rejestrowy

Nr rejestrowy

Nr rejestrowy

Miejsce prowadzenia działalności

Miejsce prowadzenia działalności

FHU "DEREWENDA" Henryk Derewenda  
Topolowa 1   
97-300 Piotrków Tryb.

Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad

Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad

Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad

2018

Rok  
kalendarzowy

Nr karty

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW

0,000

2018-01-30

data, pieczęć i podpis

2018-01-30

data, pieczęć i podpis

2018-01-30

data, pieczęć i podpis







Potwierdzam przejęcie odpadu

Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu

Potwierdzam przekazanie odpadu

Wydrukowano przy użyciu oprogramowania opracowanego przez firmę darsoft.pl (c) darsoft.pl http://www.darsoft.pl

FHU "DEREWENDA" Henryk Derewenda  
Topolowa 1   
97-300 Piotrków Tryb.