

<b>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</b>	Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o.</b>	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o.</b>
Adres	Adres <b>Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>	Adres <b>Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>
Telefon/faks	Telefon/faks <b>032 470 77 30</b>	Telefon/faks <b>032 470 77 30</b>
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON
Miejsce przeznaczenia odpadów: <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o. Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>		
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad:		
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
<b>Kod odpadu :</b>	<b>rodzaj odpadu:</b>	
<b>Data/miesiąc</b>	<b>Masa przekazanych odpadów [Mg]</b>	<b>Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy</b>
Potwierdzam przekazanie odpadu  data, pieczęć i podpis	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu  data, pieczęć i podpis	Potwierdzam przejęcie odpadu  data, pieczęć i podpis

<b>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</b>	Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o.</b>	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o.</b>
Adres	Adres <b>Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>	Adres <b>Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>
Telefon/faks	Telefon/faks <b>032 470 77 30</b>	Telefon/faks <b>032 470 77 30</b>
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON
Miejsce przeznaczenia odpadów: <b>Eco-Recycling Sp. Z o.o. Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 412</b>		
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad:		
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
<b>Kod odpadu :</b>	<b>rodzaj odpadu:</b>	
<b>Data/miesiąc</b>	<b>Masa przekazanych odpadów [Mg]</b>	<b>Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy</b>

Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu	Potwierdzam przejęcie odpadu
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis