KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	Nr karty	Rok kalendarzowy **2013**
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad:	Transportujący odpad:	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad:
Adres:	Adres:	Adres:
Nr REGON:	Nr REGON:	Nr REGON:
Miejsce przeznaczenia odpadów:		
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad: NIE DOTYCZY		
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk i recykling: TAK NIE		
Kod odpadu:	Rodzaj odpadu:	
Data/miesiąc:	Masa przekazanych odpadów [Mg]:	Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
Potwierdzam przekazanie odpadu : Data, pieczęć i podpis	Potwierdzam wykonanie usługi transportu: Data, pieczęć i podpis	Potwierdzam przejęcie odpadu: Data, pieczęć i podpis