Załącznik nr 1C do SIWZ – formularz przyjęcia odpadów do PZOP w Miechowie

Formularz przyjęcia odpadów

…….. ……..…….

Nr karty miejscowość, data

Posiadacz odpadów przekazujący odpady

……...

Imię i nazwisko lub nazwa Zarządcy

……...

Adres zamieszkania lub siedziby

Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa odpadu (Mg)

Potwierdzenie przyjęcia odpadów:

…… ……..

Podpis osoby przekazującej odpady Podpis osoby przyjmującej odpady