

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	NR KARTY	Rok kalendarzowy 2014
<i>Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad</i>	<i>Transportujący odpad</i>	<i>Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad</i> AG Recykling sp. z o.o.
<i>Adres</i>	<i>Adres</i>	<i>Adres</i> Wroniawy, ul. Wolsztyńska 5 64-200 Wolsztyn
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON 302577409
<i>Miejsce przeznaczenia odpadów</i> AG Recykling Sp. z o.o. Wroniawy, ul. Wolsztyńska 5, 64-200 Wolsztyn		
Rodzaj procesu przetworzenia, któremu powinien zostać poddany odpad: R3		
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		
<i>Kod odpadu</i>	<i>Rodzaj odpadu</i>	
Data	Masa przekazanych odpadów [Mg]	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadów	Potwierdzam przyjęcie odpadu
<i>Data, podpis i pieczęć</i>	<i>Data, podpis i pieczęć</i>	<i>Data, podpis i pieczęć</i>