

Załączniki do rozporządzenia Ministra Środowiska
z dnia 12 grudnia 2014 r. (poz. 1973)

Załącznik nr 1

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty ⁽¹⁾	Rok kalendarzowy
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad ^(2), 3)		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad ^(2), 4), 5)		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejawia odpad ^(2), 6)	
Miejsce prowadzenia działalności ⁽⁷⁾					
Nr rejestrowy ⁽⁸⁾		Nr rejestrowy ⁽⁸⁾		Nr rejestrowy ⁽⁸⁾	
NIP ⁽⁹⁾		NIP ⁽⁹⁾		NIP ⁽⁹⁾	
REGON ⁽⁹⁾		REGON ^(9), 9)		REGON ⁽⁹⁾	
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad ⁽¹⁰⁾					
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ⁽¹¹⁾					
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego umieszczenie zakazanych odpadów medycznych lub zakazanych odpadów weterynaryjnych ⁽¹²⁾					
Kod odpadu ⁽¹³⁾		Rodzaj odpadu ⁽¹³⁾		NIE <input type="checkbox"/>	
Data/miesiąc ^(14), 15)		Masa przekazanych odpadów [Mg] ⁽¹⁶⁾		Numer certyfikatu oraz numery pojemników ⁽¹⁸⁾	
Potwierdzam przekazanie odpadu					
data, pieczęć ⁽¹⁹⁾ i podpis			Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu ^(4), 5)		
data, pieczęć ⁽¹⁹⁾ i podpis			Potwierdzam przejęcie odpadu		
data, pieczęć ⁽¹⁹⁾ i podpis			data, pieczęć ⁽¹⁹⁾ i podpis		