**KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer karty | | | |  | | | | | | | Status karty |  | | | Rok kalendarzowy | | | | 2020 | | |
| DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY | | | | | | | | | | | DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY | | | | DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY | | | | | | |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | | | | | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | EKO DOLINA SP. Z O.O. | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | | Adres | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | AL. PARKU KRAJOBRAZOWEGO 99, ŁĘŻYCE  84-207 KOLECZKOWO | | | | | | |
|  |  | Wytwarzanie odpadów – w wyniku świad- | | | | | | | | |
| czenia usług (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 32) lub działalności w zakresie obiektów liniowych (w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy – Prawo budowlane) | | | | | | | | | | |
| Miejsce wytwarzania odpadów2) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o miejscu wytwarzania odpadów | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI | | | | | | | | | | | Adres: | | | | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI | | | | | | |
| Numer miejsca prowadzenia działalności | | | | | |  | | | | |  | | | | Numer miejsca prowadzenia działalności | | | | | 0001/000007084 | |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności | | | | | |  | | | | |  | | | | | Nazwa miejsca prowadzenia działalności | | | | SIEDZIBA | |
| Adres miejsca prowadzenia działalności | | | | | |  | | | | | Adres miejsca prowadzenia działalności | | | | AL.PARKU KRAJOBRAZOWEGO 99, ŁĘŻYCE  84-207 KOLECZKOWO | |
| Numer rejestrowy3) | | | | | |  | | | | | Numer rejestrowy3) | | |  | | Numer rejestrowy3) | | | | 000007084 | |
| NIP | | | | | |  | | | | | NIP | | |  | | NIP | | | | 5881834882 | |
| NIP EUROPEJSKI | | | | | |  | | | | | NIP EUROPEJSKI | | |  | | NIP EUROPEJSKI | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady4) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Numer certyfikatu oraz numery pojemników5) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod i rodzaj odpadów6) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod ex | | | | | | | | | | Rodzaj odpadu ex | | | |  | | | | | | | |
| Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | | | | | | | | | | Rodzaj odpadu | | | |  | | | | | | | |
| Masa odpadów [Mg]7) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu8) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia transportu9) | | | | | | | Godzina rozpoczęcia transportu10) | | | | | | Faktyczna data rozpoczęcia transportu9) | | | | | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu10) | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| INFORMACJE O PRZEJĘCIU ODPADÓW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masa przejętych odpadów [Mg]7) | | | | | | | | Data potwierdzenia przejęcia odpadów | | | | | | | | | Godzina potwierdzenia przejęcia odpadów | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| Uwagi | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zatwierdzenie karty przekazania odpadów | | | | | | | | Potwierdzenie transportu odpadów | | | | | | | | | Potwierdzenie przejęcia odpadów | | | | |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | | | | | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | | | | | | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie odpadów | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| Data9) | | | | | Godzina10) | | | Data9) | | | | | Godzina10) | | | | Data9) | | | | Godzina10) |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| INFORMACJE DODATKOWE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prosimy o wpisanie nr. kontaktowego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |