**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, ŁĘŻYCE84-207 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: |