



POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA ODPADU	/...../2015	Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych Kuźnia Raciborska przy ul. Klasztornej 45
Właściciel odpadu / Zarządca nieruchomości		Transportujący odpad	Przejmujący odpad
imię i nazwisko / nazwa		imię i nazwisko, nazwa firmy	GPWiK Sp. z o.o.
Adres		Adres	Adres ul. Klasztorna 45 47-420 Kuźnia Raciborska
Orientacyjna ilość (sztuki, kg, m³) odpadów (wypełnia właściciel odpadu)		Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy	Masa przekazanych odpadów (sztuki, kg, m ³) (wypełnia przejmujący odpad)
Opis odpadu (wypełnia właściciel odpadu)			Kod odpadu (wypełnia przejmujący odpad)
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam wykonanie usługi transportu zleconej przez Właściciela odpadu / Zarządcę nieruchomości	Potwierdzam przejęcie odpadu
Data, czytelny podpis		Data, pieczęć, czytelny podpis	Data, pieczęć i podpis