

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW ¹⁾					
Numer karty		Status karty		Potwierdzenie transportu	
DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY		DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY		DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY	
Nazwa lub Imię i Nazwisko		Nazwa lub Imię i Nazwisko		Nazwa lub Imię i Nazwisko	
Adres		Dawid Jopek Jopek Recykling ul. Przemysłowa 12 Fabianów 63-330 Dobrzyca		Dawid Jopek Jopek Recykling Adres	
<input type="checkbox"/> Wytwarzanie odpadów - w wyniku świadczenia usług (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 32) lub działalności w zakresie obiektów liniowych (w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy - Prawo budowlane)				ul. Przemysłowa 12 Fabianów 63-330 Dobrzyca	
Miejsce wytwarzania odpadów ²⁾					
Dodatkowe informacje o miejscu wytwarzania odpadów					
MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				Adres	
Numer miejsca prowadzenia działalności		ul. Przemysłowa 12 Fabianów 63-330 Dobrzyca		Numer miejsca prowadzenia działalności	
Nazwa miejsca prowadzenia działalności				Numer miejsca prowadzenia działalności	
Adres miejsca prowadzenia działalności				Numer miejsca prowadzenia działalności	
Numer rejestrowy ³⁾		Numer rejestrowy ³⁾		Numer rejestrowy ³⁾	
NIP		NIP		NIP	
NIP EUROPEJSKI		NIP EUROPEJSKI		NIP EUROPEJSKI	
INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW.					
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady ⁴⁾					
Numer certyfikatu oraz numery pojemników ⁵⁾					
Kod i rodzaj odpadów ⁶⁾		15 01 02			
<input type="checkbox"/> Kod ex		Rodzaj odpadu ex			
<input type="checkbox"/> Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne		Rodzaj odpadu		Opakowania z tworzyw sztucznych	
Masa odpadów [Mg] ⁷⁾					
INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU					
Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu ⁸⁾					
Data rozpoczęcia transportu ⁹⁾		Godzina rozpoczęcia transportu ¹⁰⁾		Faktyczna data rozpoczęcia transportu ⁹⁾	
				Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu ¹⁰⁾	
INFORMACJE O PRZEJĘCIU ODPADÓW					
Masa przyjętych 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	
Data ⁹⁾		Godzina ¹⁰⁾		Data ⁹⁾	
				Godzina ¹⁰⁾	
INFORMACJE DODATKOWE					