

KARTA EWIDENCJI ODPADU					Nr karty		Rok Kalendarzowy		2015			
Kod odpadu												
Rodzaj Odpadu												
Procentowa zawartość PCB												
Posiadacz odpadów												
Nr rejestrowy			NIP					REGON				
Adres posiadacza odpadów												
Wojwództwo		maz.	Gmina		Miejscowość	telefon służbowy			e-mail			
Ulica					Nr domu	Nr lokalu		Kod pocztowy				
Miejsce prowadzenia działalności												
Wojwództwo		maz.	Gmina		Miejscowość	telefon służbowy			e-mail			
Ulica					Nr domu	Nr lokalu		Kod pocztowy				
Działalność w zakresie W ZB Od Un OK												
Miesiąc	Masa wytworzonych odpadów [Mg]		Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]	Masa odpadów wydobytych ze składowiska	Odpady przyjęte przez posiadacza odpadów							Imię i nazwisko osoby sporządzają
	w związku z eksploatacją instalacji	poza instalacją			We własnym zakresie			Odpady przekazane		Sposób gospodarowania		
					Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadów	Masa [Mg]	R/D	Masa [Mg]		Nr karty przekazania odpadów	
1	0,000	0,000	0,000						0,000			
2	0,000	0,000	0,000						0,000			
3	0,000	0,000	0,000						0,000			
4	0,000	0,000	0,000						0,000			
5	0,000	0,000	0,000						0,000			
6	0,000	0,000	0,000						0,000			
7	0,000	0,000	0,000						0,000			
8	0,000	0,000	0,000						0,000			
9	0,000	0,000	0,000						0,000			
10	0,000	0,000	0,000						0,000			
11	0,000	0,000	0,000						0,000			
12	0,000	0,000	0,000						0,000			
	0,000	0,000	0,000						0,000			