

<b>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</b>		Nr karty	Rok kalendarzowy <b>2011</b>
Posiadacz odpadu, który przekazuje odpad:	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu:	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad:  <b>„Malex” Zakład Utylizacji Odpadów</b>	
Adres:	Adres:	Adres:  91-169 Łódź ul. Wernera 23  Zakład: 95-100 Zgierz, ul. Barwnikowa 7	
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON  472215462	
Miejsce przeznaczenia odpadów: „Malex” Zakład Utylizacji Odpadów, 95-100 Zgierz, ul. Barwnikowa 7			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad			
Wnioskuję o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kod odpadu:	Rodzaj odpadu:		
<b>Data/miesiąc</b>	<b>Masa przekazanych odpadów [Mg]</b>	<b>Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy</b>	
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu	Potwierdzam przejęcie odpadu	
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	