

## Załącznik nr 2

<b>KARTA PRZEKAZANIA ODPADU</b>		Nr karty	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadu, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu	Posiadacz odpadu, który przejmuje odpad	
Adres	Adres	Adres	
Telefon/faks	Telefon/faks	Telefon/faks	
Nr REGON	Nr REGON	Nr REGON	
Miejsce przeznaczenia odpadów			
Kod odpadu	Rodzaj odpadu		
<b>Data/miesiąc</b>	<b>Masa przekazanych odpadów [Mg]</b>	<b>Numer 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	