

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty ¹⁾	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad ^{2,3}		Transportujący odpadu ^{2,4)}	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad ²⁾
Adres ⁵⁾		Adres ^{5,6)}	Adres ⁵⁾
Nr REGON ⁶⁾		Nr REGON ^{6,7)}	Nr REGON ⁶⁾
Miejsce przeznaczenia odpadów ⁸⁾			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ⁹⁾			
Wnioskuję o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling ¹⁰⁾ TAK NIE			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kod odpadu ¹¹⁾	Rodzaj odpadu ¹¹⁾		
Data/miesiąc ^{12,13)}		Masa przekazanych odpadów [Mg] ¹⁴⁾	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy ^{7,15)}
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam wykonanie usługi transportu ^{4,6)}	Potwierdzam przyjęcie odpadu
data, pieczęć i podpis		data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis



1) Numer nadawany