

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty ¹⁾	Rok kalendarzowy 2018	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad	Nazwa i adres posiadacza odpadu transportującego odpad	Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad Przedsiębiorstwo Produkcji Handlu i Usług „KOMAK” Sp. z o. o.		
Miejsce prowadzenia działalności		Miejsce prowadzenia działalności Ruszwice , ul. Rubinowa 3 67-200 Głogów Tel/fax 768335968		
Nr rejestrowy ⁶⁾	Nr rejestrowy ⁶⁾	Nr rejestrowy ⁶⁾		
REGON ^{7, 8)}	REGON ^{7, 8)}	REGON 001343720		
NIP	NIP	NIP PL6930006543		
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad: Przedsiębiorstwo Produkcji Handlu i Usług „KOMAK” Sp. z o. o. Ruszwice , ul. Rubinowa 3 , 67-200 Głogów				
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ¹⁰⁾				
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych ¹¹⁾		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
Kod odpadu ¹⁰⁾ 120121	Rodzaj odpadu ¹¹⁾ Zużyte materiały szlifierskie inne niż wymienione 120120			
Data/miesiąc ^{13,14)}	Masa przekazanych odpadów [Mg] ¹⁵⁾	Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy ^{3,16)}	Nr certyfikatu oraz numery pojemników ¹⁷⁾	
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu	Potwierdzam przyjęcie odpadu		
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis		