|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW1) | | | | | | | | | | |  |
| Numer karty | |  | | Status karty | | |  | Rok kalendarzowy | |  |  |
| DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY | | | | DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY | | | | DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY | | |  |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
| Adres | | | | Adres | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| □ Wytwarzanie odpadów - w wyniku świadczenia usług (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 32) lub działalności w zakresie obiektów liniowych (w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy - Prawo budowlane) | | | |  |
|  |
|  |
|  |
| Miejsce wytwarzania odpadów2) | | | |  |
|  | | | |  |
| Dodatkowe informacje o miejscu wytwarzania odpadów | | | |  |
|  | | | |  |
| MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI | | | | Adres | | | | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI | | |  |
| Numer miejsca prowadzenia działalności | |  | |  | | | | Numer miejsca prowadzenia działalności | |  |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności | |  | | Nazwa miejsca prowadzenia działalności | |  |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności | |  | | Adres miejsca prowadzenia działalności | |  |  |
| Numer rejestrowy3) | |  | | Numer rejestrowy3) | | |  | Numer rejestrowy3) | |  |  |
| NIP | |  | | NIP | | |  | NIP | |  |  |
| NIP EUROPEJSKI | |  | | NIP EUROPEJSKI | | |  | NIP EUROPEJSKI | |  |  |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW. | | | | | | | | | | |  |
| Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady4) | | | |  | | | | | | |  |
| Numer certyfikatu oraz numery pojemników5) | | | |  | | | | | | |  |
| Kod i rodzaj odpadów6) | | | |  | | | | | | |  |
| http://orka.sejm.gov.pl/proc9.nsf/119_u2_1.png    Kod ex | | | | | Rodzaj odpadu ex |  | | | | |  |
| http://orka.sejm.gov.pl/proc9.nsf/119_u2_1.png    Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | | | | | Rodzaj odpadu |  | | | | |  |
| Masa odpadów [Mg]7) | | | |  | | | | | | |  |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU | | | | | | | | | | |  |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu8) | | | |  | | | | | | |  |
| Data rozpoczęcia transportu9) | | | Godzina rozpoczęcia transportu10) | | | | Faktyczna data rozpoczęcia transportu9) | | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu10) | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |
| INFORMACJE O PRZEJĘCIU ODPADÓW | | | | | | | | | | |  |
| Masa przejętych odpadów [Mg]7) | | | | Data potwierdzenia przejęcia odpadów | | | | Godzina potwierdzenia przejęcia odpadów | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
| Uwagi |  | | | | | | | | | |  |
| INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW | | | | | | | | | | |  |
| Zatwierdzenie karty przekazania odpadów | | | | Potwierdzenie transportu odpadów | | | | Potwierdzenie przejęcia odpadów | | |  |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie odpadów | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
| Data9) | | Godzina10) | | Data9) | | | Godzina10) | Data9) | | Godzina10) |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |
| INFORMACJE DODATKOWE | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |