

**ARTIM KARTA PRZEKAZANIA ODPADU**

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty		Rok kalendarzowy			
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad <b>Artim Sp. z o.o.</b> ul. Oleska 121 45-231 Opole		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad <b>Artim Sp. z o.o.</b> ul. Oleska 121 45-231 Opole					
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności ul. Oleska 121 45-231 Opole					
Nr rejestrowy		Nr rejestrowy		Nr rejestrowy					
NIP	REGON	NIP	7541186089	REGON	531110269	NIP	7541186089	REGON	531110269
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad		<b>Artim Sp. z o.o.</b> ul. Oleska 121, 45-231 Opole							
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad									
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input checked="" type="checkbox"/>					
Kod odpadu	<b>16 02 14</b>	Rodzaj odpadu	Zużyte urządzenia inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 13						
Data/miesiąc		Masa przekazanych odpadów [Mg]			Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy		Numer certyfikatu oraz numery pojemników		
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu			Potwierdzam przejęcie odpadu				
data, pieczęć i podpis		data, pieczęć i podpis			data, pieczęć i podpis				