

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu udzielania dotacji celowej ze środków budżetu gminy  
w roku 2016 do poniesionych kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów  
zawierających azbest pochodzących z terenu gminy Kwidzyn.

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty <sup>1)</sup>		Rok kalendarzowy	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad <sup>2), 4)</sup>		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad <sup>2), 4), 5)</sup>			Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przyjmuje odpad <sup>2), 4)</sup>		
Miejsce prowadzenia działalności <sup>2)</sup>					Miejsce prowadzenia działalności <sup>2)</sup>		
Nr rejestrowy <sup>6)</sup>		Nr rejestrowy <sup>6), 7)</sup>			Nr rejestrowy <sup>6)</sup>		
NIP <sup>8)</sup>	REGON <sup>8)</sup>	NIP <sup>8), 9)</sup>	REGON <sup>8), 9)</sup>	NIP <sup>8)</sup>	REGON <sup>8)</sup>		REGON <sup>8)</sup>
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpady <sup>10)</sup>							
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad <sup>11)</sup>							
Wniosek o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych <sup>12)</sup>		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu <sup>13)</sup>		Kodziej odpadu <sup>14)</sup>					
Data/miejsce <sup>15), 16)</sup>		Masa przekazanych odpadów [Mg] <sup>16)</sup>			Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy <sup>17), 18)</sup>		Numer certyfikatu oraz numery pojemników <sup>19)</sup>
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu <sup>6), 14)</sup>			Potwierdzam przyjęcie odpadu		
data, pieczęć <sup>20)</sup> i podpis		data, pieczęć <sup>20)</sup> i podpis			data, pieczęć <sup>20)</sup> i podpis		