

Załącznik nr 2
do Regulaminu udzielania dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Kwidzyn
w roku 2017 do kosztów poniesionych na usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów
zawierających azbest z terenu gminy Kwidzyn.

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty ²⁾		Rok kalendarzowy	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad ^{4), 5)}		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad ^{4), 5), 6), 7)}		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przyjmuje odpad ^{4), 8)}			
Miejsce prowadzenia działalności ¹⁾				Miejsce prowadzenia działalności ¹⁾			
Nr rejestrowy ⁹⁾		Nr rejestrowy ^{9), 10)}		Nr rejestrowy ⁹⁾			
NIP ³⁾	REGON ⁸⁾	NIP ^{3), 11)}	REGON ^{8), 12)}	NIP ³⁾	REGON ⁸⁾		
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad ¹⁰⁾							
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ¹¹⁾							
Wniosek o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie rakotwórczych odpadów medycznych lub zakazanych odpadów weterynaryjnych ¹²⁾		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu ¹³⁾		Rodzaj odpadu ¹⁴⁾					
Data/miesiąc ^{15), 16)}		Masa przekazanych odpadów [Mg] ¹⁷⁾		Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy ^{18), 19)}		Numer certyfikatu oraz numery pojemników ²⁰⁾	
Potwierdzam przekazanie odpadu		Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu ^{4), 5)}		Potwierdzam przyjęcie odpadu			
data, pieczęć ²¹⁾ i podpis		data, pieczęć ²¹⁾ i podpis		data, pieczęć ²¹⁾ i podpis			