

FORMULARZ ZLECENIA ODBIORU ODPADÓW

Data.....

Płatnik	
Zamawiający	
Miejsce odbioru	
Osoba kontaktowa	
NIP Płatnika	
REGON Płatnika	

Rodzaje odpadów

Lp.	Kod odpadu Rodzaj odpadu	Sposób pakowania	ilość kg/palet
1			
2			
3			

Uwagi:
podpis zamawiającego

.....