*WZÓR*

|  |
| --- |
| **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY RECYKLING**za ……………… rok |
| **A**przeznaczony dla przekazującego odpad do recyklingu | Nr dokumentu | Zezwolenie na przetwarzanie odpadów |
| Przedsiębiorca (organizacja odzysku) przekazujący odpad……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Prowadzący recykling……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon/faks | Telefon/faks |
| NIP | NIP |

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do recyklingu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Masa przyjętych do recyklingu odpadów powstałych z produktów | Proces odzysku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego recyklingu.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)

*WZÓR*

|  |
| --- |
| **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY RECYKLING**za ……………… rok |
| **B**przeznaczony dla prowadzącego recykling | Nr dokumentu | Zezwolenie na przetwarzanie odpadów |
| Przedsiębiorca (organizacja odzysku) przekazujący odpad……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Prowadzący recykling……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon/faks | Telefon/faks |
| NIP | NIP |

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do recyklingu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Masa przyjętych do recyklingu odpadów powstałych z produktów | Proces odzysku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego recyklingu.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)

*WZÓR*

|  |
| --- |
| **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY RECYKLING**za ……………… rok |
| **C**przeznaczony dla wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska | Nr dokumentu | Zezwolenie na przetwarzanie odpadów |
| Przedsiębiorca (organizacja odzysku) przekazujący odpad……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Prowadzący recykling……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon/faks | Telefon/faks |
| NIP | NIP |

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do recyklingu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Masa przyjętych do recyklingu odpadów powstałych z produktów | Proces odzysku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego recyklingu.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)