*WZÓR*

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

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do odzysku**

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

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego odzysku.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)

*WZÓR*

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

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do odzysku**

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

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego odzysku.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)

*WZÓR*

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

**Rodzaj oraz masa odpadów przyjętych do odzysku**

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

Potwierdzam przyjęcie odpadu, zobowiązując się jednocześnie do jego odzysku.

……………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć)