Załącznik nr 1
do Regulaminu PSZOK w Stegnie

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ODPADÓW**  |
| Nr formularza: | Data wystawienia dokumentu: |
| **Osoba przekazująca odpady:** |
| Imię i nazwisko\*/ Nazwa skrócona\*\* |  |
| Adres nieruchomości |  |
| **Przekazane odpady:** |
| Data przyjęcia odpadów: |  |
| Kod odpadów: |  |
| Rodzaj odpadów: |  |
| Masa przekazanych odpadów [kg]: |  |
| **Data i podpis przyjmującego odpady:** | **Data i podpis osoby przekazującej odpady:** |
|  |  |

\*Osoba fizyczna/\*\* Pozostałe podmioty