

**Załącznik nr 1C do SIWZ – formularz przyjęcia odpadów komunalnych do PZOP**

**Formularz przyjęcia odpadów**

.....

Nr karty

.....

miejsowość, data

Posiadacz odpadów przekazujący odpady

.....

Imię i nazwisko lub nazwa Zarządcy

.....

Adres zamieszkania lub siedziby

Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa odpadu (Mg)

**Potwierdzenie przyjęcia odpadów:**

.....

Podpis osoby przekazującej odpady

.....

Podpis osoby przyjmują