KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	Nr karty:	Rok ewidencji:

Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad [a]:	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad: **P.H.U. "EPAK"**
Adres:	Adres:	Adres: **ul. Górnośląska 77/50** **62-800 Kalisz**
Telefon/faks:	Telefon/faks:	Telefon/faks: **062 501 75 60**
Nr REGON:	Nr REGON:	Nr REGON: **251524875**

Miejsce przeznaczenia odpadów:

Kod odpadu:	Rodzaj odpadu:

Data/miesiąc [b]	Masa przekazanych odpadów (kg) [c]	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy [d]

Potwierdzam przekazanie odpadu:	Potwierdzam przekazanie odpadu:

a) Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres posiadacza odpadów;
b) karta może być stosowana jako jednorazowa karta przekazania odpadów lub jako zbiorcza karta przekazania odpadu, obejmująca odpad danego rodzaju przekazywany łącznie w czasie jednego miesiąca kalendarzowego temu samemu posiadaczowi odpadu;
c) Z dokładnością do 1 miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne, do 3 miejsca po przecinku;
d) Dotyczy odpadów niebezpiecznych;