Załącznik Nr 2 do Regulaminu Punktu Selektywnego

Zbierania Odpadów Komunalnych w Nowym Wiśniczu

|  |
| --- |
| PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓWKOMUNALNYCH W NOWYM WIŚNICZU |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ODPADÓW** |
| Numer potwierdzenia: | Data dostarczenia odpadu |
|  |  |
| Nazwisko i imię dostarczającego odpady: |
|  |
| Adres nieruchomości, na której wytworzono odpady: |
|  |
| Rodzaje odpadów: | Masa odpadów [Mg](ilość sztuk –jeśli jest możliwa do określenia) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………... | ……………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………... |
| Uwagi |
|  |  |
| Podpis przekazującego odpady: | Podpis, pieczątka przyjmującego odpady: |
|  |  |