

Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Wąsewie

(zał. 1)

FORMULARZ PRZYJĘCIA ODPADÓW	Nr formularza:	
	Nazwa GMINY:	Wąsewo
Osoba przekazująca odpady		
Imię i nazwisko:	Adres nieruchomości, z której pochodzą odpady:	
Przekazanie odpadów		
Data przyjęcia odpadów:		
Nazwa odpadu:		
Kod odpadu:		
Ilość odpadów/waga [kg]:		
Podpis przyjmującego odpady:	Czytelny podpis osoby przekazującej odpad:	

Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Wąsewie

(zał. 1)

FORMULARZ PRZYJĘCIA ODPADÓW	Nr formularza:	
	Nazwa GMINY:	Wąsewo
Osoba przekazująca odpady		
Imię i nazwisko:	Adres nieruchomości, z której pochodzą odpady:	
Przekazanie odpadów		
Data przyjęcia odpadów:		
Nazwa odpadu:		
Kod odpadu:		
Ilość odpadów/waga [kg]:		
Podpis przyjmującego odpady:	Czytelny podpis osoby przekazującej odpad:	