KARTA EWIDENCJI ODPADU		Nr karty		Rok kalendarzowy	2016
Kod odpadu					
Rodzaj odpadu					
Procentowa zawartość PCB w odpadzie					
Posiadacz odpadów					
Nr rejestrowy		**NIP**		**REGON**	

Adres posiadacza odpadów									
Województwo		Gmina		Miejscowość		Telefon służbowy		E-mail	
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	

Miejsce prowadzenia działalności									
Województwo	Dolnośląskie	Gmina	Wałbrzych	Miejscowość		Telefon służbowy		E-mail	
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	

Działalność w zakresie:

W	Zb	Od	Un	Ok
☐	☐	☐	☐	☐

Miesiąc	Masa wytworzonych odpadów [Mg]		Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]	Masa odpadów wydobytych ze składowiska [Mg]	**Odpady przyjęte przez posiadacza odpadów**		**Gospodarowanie odpadami**					
							We własnym zakresie			**Odpady przekazane**		Imię i nazwisko osoby sporządzającej
	W związku z eksploatacją instalacji	Poza instalacją			Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadu	Masa [Mg]	R/D	Sposób gospodarowania	Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadu	
I												
II												
III												
IV												
V												
VI												
VII												
VIII												
IX												
X												
XI												
XII												