|  |
| --- |
| **FORMULARZ EWIDENCJI ODPADÓW W PSZOK** |

 Załącznik nr 18 do SWZ

**Za miesiąc…………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Dane przekazującego odpady do PSZOK | data przyjęcia odpadu | rodzaj odpadu | kod odpadu  | waga (kg) |
| Imię  | Nazwisko | adres nieruchomości, z której pochodzą odpady |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |