

**"EKO-REGION" sp. z o.o.**

Zakład/Instalacja

tel.: .....

e-mail: .....

<b>AWIZACJA</b>	
<b>DATA TRANSPORTU</b>	
<b>KOD ODPADU</b>	<b>19 05 99</b>
<b>NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU I NACZEPY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY</b>	
<b>NAZWA TRANSPORTUJĄCEGO ODPAD</b>	
<b>NUMER BDO TRANSPORTUJĄCEGO ODPAD</b>	
<b>NAZWA PRZEJMUJĄCEGO ODPAD</b>	
<b>NUMER BDO PRZEJMUJĄCEGO ODPAD</b>	
<b>NUMER I NAZWA MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI PRZEJMUJĄCEGO ODPAD</b>	
<b>NAZWA KONTRAHENTA/WYKONAWCY</b>	
<b>NUMER BDO KONTRAHENTA/WYKONAWCY</b>	