

WZÓR FORMULARZA DO SPORZĄDZANIA I PRZEKAZYWANIA ZBIORCZEGO ZESTAWIENIA DANYCH O RODZAJACH I ILOŚCI ODPADÓW, O SPOSOBACH GOSPODAROWANIA NIMI ORAZ O INSTALACJACH I URZĄDZENIACH SŁUŻĄCYCH DO ODZYSKU LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW

Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów¹⁾

Tabela A. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów										Rok sprawozdawczy				
Posiadacz odpadów ²⁾										Nr rejestrowy ³⁾				
Adres posiadacza odpadów ⁴⁾														
Województwo	Miejscowość			Telefon służbowy			Faks służbowy ⁵⁾							
Kod pocztowy	Ulica			Nr domu			Nr lokalu							
NIP ⁵⁾				REGON ⁵⁾										
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD ⁶⁾														
Wypełniono i załączono działy, tabele:	1 <input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B		2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B <input type="checkbox"/> Tabela C			6 <input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B		7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10a <input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B
	Łączna liczba załączników													
Dane osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie danych														
Imię					Nazwisko									
Telefon służbowy ⁵⁾			Faks służbowy ⁵⁾			E-mail służbowy ⁵⁾								
Data		Podpis sporządzającego				Podpis i pieczęć posiadacza odpadów								

Tabela B. Dane o miejscu prowadzenia działalności oraz o decyzjach⁷⁾

Miejsce prowadzenia działalności ⁸⁾				
Województwo		Gmina		Miejscowość
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Decyzje				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania ⁹⁾ decyzji	Termin obowiązywania decyzji ⁶⁾	Organ wydający decyzję
Wytwarzanie odpadów				
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Odbieranie odpadów komunalnych				
Rodzaj prowadzonej działalności ¹⁰⁾				
W <input type="checkbox"/>	Zb <input type="checkbox"/>	Od <input type="checkbox"/>	Un <input type="checkbox"/>	Ok <input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności ^{9, 11)}				
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy) ^{9, 11)}				

Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów¹²⁾

Lp.	Kod odpadów ¹³⁾	Rodzaj odpadów ¹³⁾	Masa wytworzonych odpadów [Mg] ¹⁴⁾	
			masa odpadów	sucha masa odpadów