ZAŁĄCZNIK NR 5

WZÓR KARTY EWIDENCJI ODPADU

KARTA EWIDENCJI ODPADU[1)]				**Nr karty**	**Rok kalendarzowy**
Kod odpadu[2)]					
Rodzaj odpadu[2)]					
Procentowa zawartość PCB w odpadzie[3)]					
Posiadacz odpadów[4)]					
Adres posiadacza odpadów[5)]					
Województwo	Gmina	Miejscowość	Telefon służbowy	Faks służbowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	
Miejsce prowadzenia działalności[6)]					
Województwo	Gmina	Miejscowość	Telefon służbowy	Faks służbowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	
Działalność w **zakresie:** [7)] W ☐ Zb ☐ Od ☐ Un ☐ Ok ☐					

Miesiąc	Masa wytworzonych odpadów [Mg][8,9)]	Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg][8,10,11)]	Masa przyjętych odpadów [Mg][8)]	Nr karty przekazania odpadu[12)]	Gospodarowanie odpadami					
					we własnym zakresie			odpady przekazane		imię i nazwisko osoby sporządzającej
					masa [Mg][8,13)]	metoda odzysku R[14)]	metoda unieszkodliwiania D[15)]	masa [Mg][8)]	nr karty przekazania odpadu[16)]	