……………………………………………………………………….

(Nazwa Zleceniodawcy / pieczątka firmy)

………………………………………

(miejscowość i data)

ZLECENIA ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW

**Dane Zleceniodawcy:**

**Nr REJESTROWY BDO:**

 ……………………………………………

Nazwa: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………

NIP ……………………………………………

REGON ……………………………………………

Tel. ……………………………………………

E-mail ……………………………………………

**Dane Transportującego:**

Nazwa: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………

NIP ……………………………………………

REGON ……………………………………………

Miejsce prowadzenia działalności (gmina z terenu, której pochodzi odpad): ………………………………………

Zlecam Zakładowi Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Marszowie zagospodarowanie następujących odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod odpadu | Orientacyjna ilość [Mg] | Termin dostarczenia odpadu/ów |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Termin i forma zapłaty: przelewem do 14 dni od daty wystawienia faktury lub przedpłata.

Oświadczenie Zleceniodawcy:

1. Oświadczam, że podane powyżej dane Zleceniodawcy i Transportującego są prawidłowe oraz jestem osobą upoważnioną do udzielenia niniejszego zlecenia dla ZZO Sp. z o.o.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i zapoznałem transportującego odpady z regulaminem przyjmowania odpadów do zagospodarowania w ZZO Marszów Sp. z o.o.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do niniejszego zlecenia, szczególnie z cenami w nim zawartymi, oraz że akceptuję podane ceny.
4. Deklaruję zgodność odpadu/ów z informacją zawartą w tabeli powyżej.
5. **W przypadku niezgodności odpadu/ów z deklarowanym/i w tabeli powyżej, wyrażam zgodę na ustalenie opłaty wg. zasad obowiązujących dla faktycznie przekazanego odpadu.**

…………………………………………………….

(podpis Zleceniodawcy)

…..…………………………………………………….

(podpis upoważnionego pracownika ZZO Marszów Sp. z o.o.)