

.....
(Nazwa Zleceniodawcy / pieczęćka 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.)