

.....
(Nazwa Zleceniodawcy / pieczęć firmy)

.....
(miejsowość i data)

ZLECENIA ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW

Dane Zleceniodawcy:

Nr BDO:

Nazwa:

Adres:

NIP

Tel.

E-mail

Gmina z terenu, której pochodzi odpad:

Dane Transportującego:

Nr BDO:

Nazwa:

Adres:

NIP

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

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

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 Sp. z o.o.

.....
(podpis Zleceniodawcy)