KARTA PRZEKAZANIA ODPADU	Nr karty	Rok kalendarzowy

Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad	Prowadzący działalność w zakresie transportu odpadu	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad
	HAPRINT TONERY S.C.	**HAPRINT TONERY S.C.**
Adres	Adres **USTOWO 40M/14** **70-001 USTOWO**	Adres **USTOWO 40M/14** **70-001 USTOWO**
Nr REGON	Nr REGON **320423342**	Nr REGON **320423342**
Miejsce przeznaczenia odpadów		**HAPRINT TONERY S.C.** **USTOWO 40M/14** **70-001 USTOWO**
08 03 18 Kod odpadu	**Odpadowy toner drukarski inny niż wymieniony w 08 03 17** Rodzaj odpadu	
Data/miesiąc	**Masa przekazanych odpadów [Mg]**	**Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy**
Potwierdzam przekazanie odpadu data, pieczęć i podpis	Potwierdzam wykonanie usługi transportu odpadu data, pieczęć i podpis	Potwierdzam przyjęcie odpadu data, pieczęć i podpis