

Załącznik 2 do IPzOM - karta ewidencji odpadów w ICNT UMK w Toruniu

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) Wytwarzanie <input type="checkbox"/> Zbieranie <input type="checkbox"/> Odzysk <input type="checkbox"/> Unieszkodliwianie <input type="checkbox"/> Odbieranie komunalnych <input type="checkbox"/>										
Miesiąc	Masa wytworzonych odpadów [Mg] (8), (9)	Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg] (9), (10), (11)	Masa wytworzonych odpadów [Mg] (8)	Nr karty przekazania odpadu [Mg] (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)	
.....
.....
.....
.....