|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Protokół zdawczo-odbiorczy przekazania odpadów do   miejsca wstępnego magazynowania odpadów** | | | | | | **Numer protokołu** |  | | **Rok kalendarzowy** |  |
| **Nazwa jednostki organizacyjnej, która przekazuje odpad**   |  | | --- | |  | | | | | | | **Nazwa jednostki organizacyjnej, która przejmuje odpad**   |  | | --- | |  | | | | | |
| **Adres** | |  | | | | | | | | |
| **NIP** | 5252496411 | | | | | **Nr rejestrowy BDO** | | 000000410 | | |
| Likwidacja składników majątkowych | | | | TAK 🞏 | NIE 🞏 | Nr wniosku likwidacyjnego: | | | | |
| **Kod odpadu** | | | **Szacowana masa przekazanych odpadów [Mg]** | | | **Rodzaj odpadu** | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| Potwierdzam przekazanie odpadu1  data, podpis | | | | | | Potwierdzam przejęcie odpadu1  data, podpis | | | | |