

ZGŁOSZENIE ODBIORU ODPADÓW

Data wypełnienia: _____

Numer klienta: _____

Nazwa klienta: _____

Numer rejestrowy BDO przekazującego odpady: _____

Kod odpadów: _____

Masa [Mg] (1 Mg = 1000 kg; z dokładnością do 0,0001 Mg): _____

Liczba sztuk pojemników z odpadami: _____

Planowana data przekazania odpadów: _____

Dokładny adres odbioru odpadów (zgodny ze wpisem w BDO): _____

Osoba do kontaktu w dniu odbioru odpadów: _____

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____

Numery dowodów dostaw, których dotyczy odbiór odpadów: _____

**WYPEŁNIONY
FORMULARZ NALEŻY
PRZESŁAĆ NA ADRES
BIURO1@THGEYER.PL**