Załącznik do umowy

**Raport z odbioru odpadów z terenu Gminy Michałowice**

**- WZÓR RAPORTU**

**Masa odebranych odpadów komunalnych z terenu nieruchomości:**

**Data:**

|  |
| --- |
| **ODPADY ODEBRANE Z NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH GMINA MICHAŁOWICE** |
| **Godzina i minuta ważenia**  | **numer KPO** | **numer taborowy** | **numer rejestracyjny** | **gmina** | **kod odpadów** | **masa [Mg]** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Masa odebranych odpadów komunalnych z PSZOK:**

**Data:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PSZOK MICHAŁOWICE** |
| **Lp.** | **Godzina i minuta ważenia**  | **transport** | **numer KPO** | **numer rejestracyjny** | **kod odpadu** | **masa [Mg]** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |