

WZÓR KPO- dokument powinien być przygotowany w 2 lub 3 egzemplarzach przy każdej dostawie odpadów.

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty	nr	Rok kalendarzowy	2018
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad ^{2), 3)}		Nazwa i adres posiadacza odpadów, transportującego odpad ^{2), 3)}		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad ^{2), 3)}			
Miejsce prowadzenia działalności ⁷⁾				Miejsce prowadzenia działalności ⁷⁾			
Nr rejestrowy ⁸⁾		Nr rejestrowy ⁸⁾		Nr rejestrowy ⁸⁾		000006709	
NIP ⁹⁾	REGON ⁹⁾	NIP ⁹⁾	REGON ⁹⁾	NIP ⁹⁾	599-020-64-00	REGON ⁹⁾	210523652
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad ¹⁰⁾		INNEKO Sp. z o.o. Małyszyńska 180, 66-400 Gorzów Wlkp					
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ¹¹⁾							
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych ¹²⁾		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu ¹³⁾		Rodzaj odpadu ¹³⁾					
Data / miesiąc ^{14), 15)}	Masa przekazanych odpadów [Mg] ¹⁶⁾			Nr rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy ^{5), 17)}		Nr certyfikatu oraz numery pojemników ¹⁸⁾	
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu			Potwierdzam przyjęcie odpadu			
data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis	data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis			data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis			