**Załącznik nr 2 do umowy**

Nazwa Zleceniodawcy/pieczątka jednostki/ (miejscowość i data)

**ZLECENIE ODBIORU ODPADÓW**

**Dane Zleceniodawcy**

Pełna nazwa jednostki:

Wydział:

Adres:

**Dokładne miejsce odbioru**

Miejscowość:

Adres:

Osoba do kontaktu:

Tel.:

Zlecam ……………………….. odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Termin realizacji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zleceniodawca oświadcza, iż wśród dostarczonych odpadów nie ma odpadów innych niż zadeklarowane.

……………………………….. ………………………………..

Podpis Zleceniodawcy Podpis Zleceniobiorcy

**Każdorazowo przy odbiorze odpadów Zleceniobiorca wystawi kartę przekazania odpadu, na której Zleceniodawca potwierdzi czytelnym podpisem (imię i nazwisko) przekazanie odpadów do unieszkodliwienia.**