

Dokument przekazania odpadu nrNiniejszym przekazuję firmie:Odpad:

<i>L.p.</i>	<i>Rodzaj odpadu</i>	<i>Kod odpadu</i>	<i>Ilość [Mg]</i>	<i>Cena netto [zł/Mg]</i>	<i>Płatnik</i>
1.	Ścier gumowy	07 02 80			

<i>Sposób odbioru</i>	<i>Termin odbioru</i>	<i>Miejsce odbioru</i>	<i>Dane do faktury Vat</i>	<i>Osoba kontaktowa</i>
		BESTGUM POLSKA sp. z o.o.		Karolina Masiarek (0-44) 737-18-61 ODPADY 695 204 456

Uwagi:.....
podpis

Sporządziła: