

Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów

Tabela A. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów					Rok sprawozdawczy					
Posiadacz odpadów ????????????????					Nr rejestrowy ????? o ile dotyczy					
Adres posiadacza odpadów										
Województwo ??????	Miejscowość ?????			Telefon służbowy ???????			Faks służbowy ???????			
Kod pocztowy ?????	Ulica ??????			Nr domu ??		Nr lokalu ??				
NIP ?????????				REGON ???????						
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD ???????										
Wypełniono i załączono działy, tabele:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10a
	<input checked="" type="checkbox"/> Tabela A <input checked="" type="checkbox"/> Tabela B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B <input type="checkbox"/> Tabela C	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B
Łączna liczba załączników										
Dane osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie danych										
Imię ??????					Nazwisko ???????					
Telefon służbowy ??????		Faks służbowy ???????			E-mail służbowy ???????					
Data ??????		Podpis sporządzającego ???????			Podpis i pieczęć posiadacza ???????					

Tabela B. Dane o miejscu prowadzenia działalności oraz decyzjach

Miejsce prowadzenia działalności				
Województwo ???????	Gmina ???????		Miejscowość ???????	
Ulica ???????	Nr domu ??????		Nr lokalu ???????	
Decyzje				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania decyzji	Termin obowiązywania decyzji	Organ wydający decyzję
Wytwarzanie odpadów	?????? o ile dotyczy			
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Odbieranie odpadów komunalnych				
Rodzaj prowadzonej działalności				
<input checked="" type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Zb <input type="checkbox"/> Od <input type="checkbox"/> Un <input type="checkbox"/> Ok				
Data rozpoczęcia działalności		???????		
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy)		?????? o ile dotyczy		

Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów

Lp.	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	Masa wytworzonych odpadów [Mg]	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
???	?????	???????	???????	