

# WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA ODBIÓR ODPADÓW MEDYCZNYCH LUB WETERYNARYJNYCH

Zwracam się z wnioskiem o zawarcie umowy na odbiór odpadów:

- a) medycznych       b) weterynaryjnych

\*- właściwe zaznaczyć

Poniżej podaję dane do sporządzenia przedmiotowej umowy:

## 1. Nazwa i adres Wytwórcy odpadów

.....  
.....

## 2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wytwórcę odpadów

.....

## 3. Nip i Regon Wytwórcy odpadów

Nip.....      Regon.....      Telefon.....

## 4. Adres odbioru odpadów (podać tylko w przypadku innego adresu niż w pkt 1)

.....  
.....

## 5. Częstotliwość odbioru odpadów .....

## 6. Sporządzanie Karty Przekazania odpadu

- a) we własnym zakresie   
b) przez odbiorcę odpadów  - koszt 2,50 zł netto

\*- właściwe zaznaczyć

## 7. Sposób przesyłania faktury

- a) drogą pocztową   
b) drogą elektroniczną  - (podać adres mailowy: .....) )

\*- właściwe zaznaczyć

## 8. Przewidywana ilość odpadów do odbioru ..... kg/miesiąc

## 9. Deklarowana taryfa płatności za wykonaną usługę odbioru odpadów

.....

## 10. Data zawarcia umowy ..... oraz data obowiązywania umowy .....