**POSIADACZ ODPADU/WYTWÓRCA**

Nazwa firmy ………………………………………………………………………………………………………...………… Nazwisko osoby do kontaktu ………………………………………….…………………………………….

Adres …………………………………… ……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kod pocztowy ………………………….. ……………………………… Miasto:………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………….………………… E-mail : …………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

Regon ………………………………………………………………………………..…………..…………..………… NIP ………………………………….……………………………………………………….………………………………………

**IDENTYFIKACJA ODPADU – OPAKOWANIA – ILOŚĆ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis odpadu** | **Kod Odpadu** | | **Stan skupienia** | | | | **Rodzaj opakowania** | | | **Planowana ilość roczna (tony)** |
|  |  | | Stały □  Ciekły □  Szlam □  Pastowany □  Sproszkowany □ Dwufazowy □ | | | | Big bag (1m3) **□**  Mauzer IBC (800l-1200l)  **□**  Beczka metalowa ……. litrów  (100 do 220 l ) **□**  Beczka plastikowa …… litrów(30 do 200 l) **□**  Małe opakowania <30 litrów **□**  **Inne ……………………………..…** □ | | | Jednorazowo □  ………………ton  Regularnie □  ……………… ton  Opakowania zwrotne:  □ TAK □ NIE |
| **SKŁAD ODPADU** | | | | | | | | | | |
| **Lista istotnych składników odpadu** | **Znane stężenie** | | |  | **Halogenki** | | | **Zawartość (%)** | | |
|  | Minimum | Maksimum | | Chlor | | |  | | |
|  |  |  | | Brom | | |  | | |
|  |  |  | | Jod | | |  | | |
|  |  |  | | Fluor | | |  | | |
|  |  |  | | **Siarka** | | |  | | |
| **Obecność substancji CMR rakotwórczych, mutagennych, toksycznych dla rozpłodu** | | | | | | TAK □ | | | NIE □ | Nie wiem □ |

**RYZYKA ZWIĄZANE Z ODPADEM**:

**□ Szkodliwy □ Wybuchowy □ Trujący przez kontakt □ Trujący przez spożycie □ Drażniący**

**□ Utleniacz paliwa □ Żrący □ Trujący przez wdychanie □ Łatwopalny □ Bez ryzyka**

Przedstawiając powyższe jestem świadomy odpowiedzialności za przekazanie nieprawdziwych informacji na temat przekazywanego odpadu (Ustawa o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 roku (Dz. U. z 2013r. poz. 21)

Ponadto, zobowiązuję się powiadomić spółkę REMONDIS Medison Rzeszów o wszelkich zmianach składu i morfologii dostarczanych odpadów mogących wpłynąć na zmianę ich właściwości fizyko-chemicznych a tym samym na bezpieczeństwo procesu termicznego unieszkodliwienia.

Sporządzono w …………………………………… Podpis i pieczątka Firmy ……………………………………………………………………………