|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ODPADY NIEBEZPIECZNE** | | | | | | |  |
|  | KOD ODPADU  **………………………………….** | | | | | | |  |
|  | RODZAJ MAGAZYNOWANYCH ODPADÓW    **…………………………………………………………** | | | | | | |
|  | ZAWARTOŚĆ    **………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | |
|  | ADRES MIEJSCA MAGAZYNOWANIA ODPADÓW | | | | | DATA ROZPOCZĘCIA MAGAZYNOWANIA W DANYM MIEJSCU | |  |
| **………………………………………** | | | | | …………………… | |
| REMONDIS MEDISON Rzeszów Sp. z o. o.  ul. Hetmańska 120  35-078 Rzeszów | | | | | …………………………. | |
|  | | | | |  | |
|  | INNE INFORMACJE | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |
| NR UN | DOTYCZY ADR NR UN | | | | |  |  |
| TAK |  | NIE |  |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |

Pola **……………………………………..** do wypełnienia

Dotyczy ADR - właściwy kwadrat zaznaczyć, w przypadku zaznaczenia **TAK**

**Wpisać nr UN**