|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 12035-078 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**