

KARTA ZWROTU ODPADU DLA ROLNIKA

**POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH
W RAMACH SYSTEMU ZBIÓRKI OPAKOWAŃ PSOR**

Kod odpadu 15 01 10*



Nazwa i adres posiadacza odpadów, który zwraca odpady	
Miejsce prowadzenia działalności przez posiadacza odpadów	
Nazwa i adres podmiotu, który przyjmuje odpady*	
<small>*Przedsiębiorca prowadzący sprzedaż środków niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin</small>	
Ilość zwracanych/przyjmowanych odpadów:	liczba sztuk:
	..... PONIŻEJ 250 ML
	..... 250 ML - 1L
	..... 5L
	..... 10 L
	..... 20 L
	..... 20 L - 60 L
	..... 60 L - 200 L
	..... POWYŻEJ 200 L
Data przyjęcia odpadów dzień/miesiąc/rok	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PODPIS OSOBY ZDAJĄCEJ ODPADY

PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU
PRZYJMUJĄCEGO ODPADY



FORMULARZ DLA PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO ODPAD

**POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH
W RAMACH SYSTEMU ZBIÓRKI OPAKOWAŃ PSOR**

Kod odpadu 15 01 10*



Nazwa i adres posiadacza odpadów, który zwraca odpady	
Miejsce prowadzenia działalności przez posiadacza odpadów	
Nazwa i adres podmiotu, który przyjmuje odpady*	
<small>*Przedsiębiorca prowadzący sprzedaż środków niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin</small>	
Ilość zwracanych/przyjmowanych odpadów:	liczba sztuk:
	..... PONIŻEJ 250 ML
	..... 250 ML - 1L
	..... 5L
	..... 10 L
	..... 20 L
	..... 20 L - 60 L
	..... 60 L - 200 L
	..... POWYŻEJ 200 L
Data przyjęcia odpadów dzień/miesiąc/rok	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PODPIS OSOBY ZDAJĄCEJ ODPADY

PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU
PRZYJMUJĄCEGO ODPADY