

**FORMULARZ DO UMOWY**www.asos-partner.pl

Pełna nazwa Placówki	
Adres SIEDZIBY (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo, powiat)	
NIP	
REGON	
Numer BDO (Baza danych o produktach i opakowaniach oraz gospodarce odpadami)	
Nr PKD z opisem	
Pełna data rozpoczęcia działalności	
Zakres usług	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu kontaktowego oraz osoba do kontaktu	
Adres e-mail do konatktu	
Termin rozpoczęcia umowy	

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA WYTWARZANIA ODPADÓW z placówki nr 1

Adres PUNKTU ODBIORU (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo, powiat)	
Kody generowanych odpadów (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206))	
Częstotliwość odbioru odpadów (minimum 1 x w miesiącu)	
Przybliżona ilość oddawanych odpadów w kilogramach na miesiąc	
Wypisać WSZYSTKIE ZGŁOSZONE KODY ODPADÓW do BDO (dot. placówki nr 1)	
Dni i godziny otwarcia Placówki	
Termin pierwszego odbioru (proszę podać tylko miesiąc)	

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA WYTWARZANIA ODPADÓW z placówki nr 2

Adres PUNKTU ODBIORU (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo, powiat)	
Kody generowanych odpadów (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206))	
Częstotliwość odbioru odpadów (minimum 1 x w miesiącu)	
Przybliżona ilość oddawanych odpadów w kilogramach na miesiąc	
Wypisać WSZYSTKIE ZGŁOSZONE KODY ODPADÓW do BDO (dot. placówki nr 2)	
Dni i godziny otwarcia Placówki	
Termin pierwszego odbioru (proszę podać tylko miesiąc)	