

Pełna nazwa Placówki	
Adres SIEDZIBY (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo, powiat)	
NIP	
REGON	
Numer BDO	
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	
Adres e-mail do E-FAKTUR	
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	
Dni i godziny otwarcia Placówki	
Termin pierwszego odbioru (proszę podać tylko miesiąc)	
Numer telefonu oraz osoba (dane do kontaktu dla KIEROWCY w dniu odbioru)	

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	
Dni i godziny otwarcia Placówki	
Termin pierwszego odbioru (proszę podać tylko miesiąc)	
Numer telefonu oraz osoba (dane do kontaktu dla KIEROWCY w dniu odbioru)	

NOTATKI - ASOS PARTNER

NUMER UMOWY		
Zawarta w dniu		
Obowiązuje od		
PIERWSZY odbiór		