|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Załącznik nr 12 do SWZ**  |  |
| **Ewidencja przyjętych odpadów komunalnych do PSZOK w ………………………………….** |
| **Dotyczy miesiąca : ……………………………………………** |
| **Lp.** | **Data dostarczenia odpadów**  | **Gmina**  |  **Adres nieruchomości,z której pochodzą odpady** | **Liczba osób z deklaracji** | **Nr rejestracyjny pojazdu dostarczającego odpady budowlane i rozbiórkowe** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | **Masa/ilość odpadów[Mg/szt]** | **Masa/ilość odpadów po przekroczeniu limitów** **[Mg/szt]** |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |