GO.271.9.2019

  **Załącznik nr 14 do SIWZ**

……………………..……………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

WYKAZ INSTALACJI

Nazwa Wykonawcy**[[1]](#footnote-1)\***: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy**[[2]](#footnote-2)\***: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

Wykaz instalacji do których będą przekazywane odpady odebrane od właścicieli nieruchomości, zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. *o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2010)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Kod odpadu** | **Nazwa Zarządzającego** | **Rodzaj i adres Instalacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 *………………………………………………..……………………….*

 *(Podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*………………….......,dnia………………………..2020 r.*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)