

Załącznik nr 14 do SOPZ

Wykaz pojazdów służących do odbioru Odpadów komunalnych MPSZOK lub Przeterminowanych leków z Aptek

Lp.	Wykonawca / Podwykonawca	Miasto/Gmina	Typ pojazdu	Nr rejestracyjny**	Rodzaj odpadów (P, K*)

\* P - odpady problemowe, K - odpady komunalne

\*\* numer zapisywany jako ciągłość znaków bez spacji

