Załącznik nr 2 do Umowy

Karta postoju

Nr rejestracyjny samochodu: Miesiąc:……

Lp.	DATA	Nazwisko, Imię kierowcy	Instalacja na której został przekroczony czas postoju	Czas załadunku		Kod/ grupa odpadu	Czas załadunku ogółem (w minutach)	Czytelny podpis kierownika/osoby upoważnionej na Zakładzie	Pieczątka Zakładu
				Rozpoczęcie (o godz)	Zakończenie (o godz)				
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									