Załącznik nr 7

Potwierdzenie wykonanie usługi								
Lp.	**Data**	**godz.**	**Nr rejestracyjny pojazdu**	**imię i nazwisko osoby potwierdzającej wykonanie usługi**	**Lokalizacja/jednostka organizacyjna**	**Rodzaj odpadu**	**Ilość zabranych pojemników**	**Uwagi**