

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA ODPADÓW

.....
Pieczętka jednostki organizacyjnej Collegium Medicum UMK

.....
Data

.....
Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej
za gospodarowanie odpadami

.....
Tel.

L.p.	Nazwa odpadu	Kod klasyfikacji odpadu	Masa odpadów (brutto) [kg]

.....
Podpis osoby przekazującej

.....
Podpis osoby przyjmującej