ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

……………………

**Zbiorcze zestawienie ilości odebranych i przekazanych odpadów od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Józefów za miesiąc** …………………... **2021 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowość (miejsca odbioru) zgodnie z harmonogramem | Data odbioru | Nr dowodu ważenia | Rodzaj odpadów(kod odpadów) | Waga odpadów | Nazwa i adres instalacji do której przekazano odpady, nazwa i adres podmiotu przetwarzającego odpady |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………..…………………

Podpis osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy