

Załącznik nr 5 do SIWZ

Lądek-Zdrój, dnia

.....
/Nazwa lub pieczęć jednostki/

.....
/ Nazwa lub pieczęć odbiorcy/

Protokół odbioru makulatury z jednostek oświatowej

Dnia odebrano makulaturę w ilości kg.

Podpisy:

1. Przedstawiciel jednostki

.....
/imię, nazwisko, podpis/

2. Przedstawiciel odbiorcy

.....
/imię, nazwisko, podpis/

Lądek-Zdrój, dnia

.....
/Nazwa lub pieczęć jednostki/

.....
/ Nazwa lub pieczęć odbiorcy/

Protokół odbioru baterii z jednostek oświatowych

Dnia odebrano baterie w ilości kg .

Podpisy:

3. Przedstawiciel jednostki

.....
/imię, nazwisko, podpis/

4. Przedstawiciel odbiorcy

.....
/imię, nazwisko, podpis/

SPRAWOZDANIE Z AKCJI ZBIÓRKI
MAKULATURY I BATERII Z JEDNOSTEK OŚWIATOWYCH

Przedłożone przez:

.....
/data złożenia sprawozdania/

.....
/Nazwa i adres przedsiębiorcy/

Urząd Miasta i Gminy Łądek-Zdrój
ul. Rynek 31,
57-540 Łądek-Zdrój

- 1) Za rok szkolny :
- 2) Ilość odebranych odpadów w ramach zbiórki z poszczególnych jednostek oświatowych:

<i>Lp</i>	<i>Jednostka oświatowa adres</i>	<i>Ilość odebranej makulatury [kg]</i>	<i>Ilość odebranych baterii [kg]</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1			
2			
3			
4			
5			
	Razem:		

3) Rodzaje odebranych odpadów oraz sposób ich zagospodarowania:

<i>Lp</i>	<i>Rodzaj odpadu</i>	<i>Kod odpadu</i>	<i>Ilość [Mg]</i>	<i>Nr karty przekazania odpadu</i>	<i>Zagospodarowanie odpadu –symbol</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
1.					
2.					

4) Dane osoby sporządzającej sprawozdanie:

.....
Imię i nazwisko telefon adres e-mail

.....
/Podpis i pieczętka przedsiębiorcy/