**Załącznik nr 2 do projektu umowy**

**RAPORT MIESIĘCZNY O ILOŚCIACH ODEBRANYCH ODPADÓW**

**ZA MIESIĄC………………….201\_ r.**

**przez ………………………**

**GMINA ……………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | **20 03 01** |  |
|  | Odpady ulegające biodegradacji | **20 02 01** |  |
|  | Papier i tektura | **20 01 01** |  |
|  | Opakowania z papieru i tektury | **15 01 01** |  |
|  | Tworzywa sztuczne | **20 01 39** |  |
|  | Opakowania z tworzyw sztucznych | **15 01 02** |  |
|  | Szkło | **20 01 02** |  |
|  | Opakowania ze szkła | **15 01 07** |  |
|  | Odpady wielkogabarytowe | **20 03 07** |  |
|  | Zużyte opony | **16 01 03** |  |
|  | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21 i 20 01 23 zawierające niebezpieczne składniki | **20 01 35\*** |  |
|  | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21, 20 01 23 i 20 01 35 | **20 01 36** |  |

Dane osoby wypełniającej raport:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Telefon*** | ***Fax*** | ***Data sporządzenia*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |

**RAPORT MIESIĘCZNY O ILOŚCIACH ODEBRANYCH ODPADÓW**

**ZA MIESIĄC………………….201\_ r.**

**przez ………………………**

**PSZOK w GMINIE ………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Odpady ulegające biodegradacji | **20 02 01** |  |
|  | Odpady wielkogabarytowe | **20 03 07** |  |
|  | Zużyte opony | **16 01 03** |  |
|  | Papier i tektura | **20 01 01** |  |
|  | Opakowania z papieru i tektury | **15 01 01** |  |
|  | Tworzywa sztuczne | **20 01 39** |  |
|  | Opakowania z tworzyw sztucznych | **15 01 02** |  |
|  | Opakowania z metali | **15 01 04** |  |
|  | Szkło | **20 01 02** |  |
|  | Opakowania ze szkła | **15 01 07** |  |
|  | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21 i 20 01 23 zawierające niebezpieczne składniki | **20 01 35\*** |  |
|  | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21, 20 01 23 i 20 01 35 | **20 01 36** |  |
|  | Baterie i akumulatory ołowiowe | **16 06 01\*** |  |
|  | Baterie i akumulatory inne niż wymienione w 20 01 33 | **20 01 34** |  |
|  | Materiały izolacyjne inne niż wymienione w 17 06 01 i 17 06 03 | **17 06 04** |  |
|  | Odpady betonu oraz gruz betonowy  z rozbiórek i remontów | **17 01 01** |  |
|  | Zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu inne niż wymienione w 17 09 01, 17 09 02, 17 09 03 | **17 09 04** |  |
|  | Gruz ceglany | **17 01 02** |  |
|  | Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone | **15 01 10\*** |  |
|  | Lampy fluorescencyjne i inne odpady zawierające rtęć | **20 01 21\*** |  |
|  | Leki inne niż wymienione w 20 01 31 | **20 01 32** |  |
|  | Igły i strzykawki | **ex20 01 99** |  |
|  | Detergenty inne niż wymienione w 20 01 29 | **20 01 30** |  |
|  | Środki ochrony roślin inne niż wymienione w 20 01 19 | **20 01 80** |  |
|  | Farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice inne niż wymienione w 20 01 27 | **20 01 28** |  |

**PE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21, 20 01 23 i 20 01 35 | **20 01 36** |  |
|  | Baterie i akumulatory inne niż wymienione 20 01 33 | **20 01 34** |  |
|  | Lampy fluorescencyjne i inne odpady zawierające rtęć | **20 01 21\*** |  |

Dane osoby wypełniającej raport:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Telefon*** | ***Fax*** | ***Data sporządzenia*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |

**RAPORT O ILOŚCIACH ODEBRANYCH PRZETERMINOWANYCH LEKÓW**

**W MIESIĄCU ………………….201\_ r.**

**przez ………………………**

**APTEKI w GMINIE ………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Leki inne niż wymienione w 20 01 31 | **20 01 32** |  |

Dane osoby wypełniającej raport:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Telefon*** | ***Fax*** | ***Data sporządzenia*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |

**RAPORT MIESIĘCZNY O ILOŚCIACH ODEBRANYCH ODPADÓW**

**ZA MIESIĄC………………….201\_ r.**

**przez ………………………**

**CHOINKI BOŻONARODZENIOWE zebrane w GMINIE ……………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Odpady ulegające biodegradacji  (masa zebranych choinek bożonarodzeniowych) | **20 02 01** |  |

Dane osoby wypełniającej raport:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Telefon*** | ***Fax*** | ***Data sporządzenia*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |

**RAPORT MIESIĘCZNY O ILOŚCIACH ODEBRANYCH ODPADÓW**

**ZA MIESIĄC………………….201\_ r.**

**przez ………………………**

**DOMKI LETNISKOWE w GMINIE ……………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** |
|  | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | **20 03 01** |  |
|  | Odpady ulegające biodegradacji | **20 02 01** |  |
|  | Papier i tektura | **20 01 01** |  |
|  | Opakowania z papieru i tektury | **15 01 01** |  |
|  | Tworzywa sztuczne | **20 01 39** |  |
|  | Opakowana z tworzyw sztucznych | **15 01 02** |  |
|  | Szkło | **20 01 02** |  |
| **8.** | Opakowania ze szkła | **15 01 07** |  |

Dane osoby wypełniającej raport:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Telefon*** | ***Fax*** | ***Data sporządzenia*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |