

FORMULARZ PRZYJĘCIA ODPADÓW DO PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH  
GMINA STRZELCE WIELKIE

Lp.	Data przyjęcia	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	Ilość	j.m.	Przekazujący			Podpis osoby przekazującej
						Imię i nazwisko	Adres	Rodzaj i nr dowodu tożsamości	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									