|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Załącznik nr 2 do Regulaminu PSZOK |
| **Formularz Przyjęcia Odpadu do PSZOK** | | | | | |
| Nr formularza |  | | | Data |  |
| **Osoba przekazująca odpady** | | | | | |
| Imię Nazwisko (osoby ze złożonej deklaracji) | | |  | | |
| PESEL | | |  | | |
| Adres | | |  | | |
| Imię i Nazwisko domownika (osoby która dostarcza odpady) | | |  | | |
| **Przekazane odpady** | | | | | |
| Rodzaj odpadów komunalnych | | | Przypuszczalna waga, rodzaj/kod i ilość odpadów | | |
| Papier | | |  | | |
| Metale | | |  | | |
| Opakowania z tworzyw sztucznych | | |  | | |
| Opakowania wielomateriałowe | | |  | | |
| Szkło | | |  | | |
| Bioodpady | | |  | | |
| Przeterminowane leki | | |  | | |
| Chemikalia | | |  | | |
| Zużyte baterie i akumulatory | | |  | | |
| Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | | |  | | |
| Odpady wielkogabarytowe  w ilości do 2 sztuk od mieszkańca rocznie | | |  | | |
| Odpady budowlane i rozbiórkowe stanowiące odpady komunalne - nie więcej niż 50kg na mieszkańca rocznie | | |  | | |
| Zużyte opony, które nie są wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej w ilości do 4 szt. w roku od mieszkańca | | |  | | |
| Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | | |  | | |
| Tekstylia oraz odzież | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Data i podpis przyjmującego odpady (pracownika gminy) | | | Data i podpis przekazującego odpady | | |