



Załącznik Nr 9

Do Umowy Nr...../TN/TO/2018

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW				Nr karty	Rok kalendarzowy
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad Wodociągi Białostockie Sp. z o.o. ul. Młynowa 52/1 15 – 404 Białystok		Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad		Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przyjmuje odpad	
Miejsce prowadzenia działalności Wodociągi Białostockie Sp. z o.o. Dział TO ul. Produkcyjna 102 15 – 404 Białystok		Miejsce prowadzenia działalności			
Nr rejestrowy	000002101	Nr rejestrowy		Nr rejestrowy	
NIP	542 020 01 22	NIP		NIP	
REGION	05 02 07 647	REGION		REGION	
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad					
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad					
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych					
Kod odpadu		Rodzaj odpadu		Masa przekazanych odpadów [Mg]	
Data/miesiąc				Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy	Numer certyfikatu i numery pojemników
Potwierdzam przekazanie odpadu					
Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu			Potwierdzam przyjęcie odpadu		
data, pieczęć i podpis			data, pieczęć i podpis		

Załącznik Nr 10
Do Umowy Nr...../TN/TO/2018

PRZEPUSTKA NR

POJAZD

NR REJ

UPRAWNIONY DO WJAZDU NA TEREN
OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W CELU
ODBIORU OSADU
USTABILIZOWANEGO NA PODSTAWIE
UMOWY

W GODZINACH

.....
PODPIS I PIECZĘĆ WYSTAWCY

PRZEPUSTKA NR

POJAZD

NR REJ

UPRAWNIONY DO WJAZDU NA TEREN
OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W CELU
ODBIORU OSADU
USTABILIZOWANEGO NA PODSTAWIE
UMOWY

W GODZINACH

.....
PODPIS I PIECZĘĆ WYSTAWCY

PRZEPUSTKA NR

POJAZD

NR REJ

UPRAWNIONY DO WJAZDU NA TEREN
OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W CELU
ODBIORU OSADU
USTABILIZOWANEGO NA PODSTAWIE
UMOWY

W GODZINACH

.....
PODPIS I PIECZĘĆ WYSTAWCY

PRZEPUSTKA NR

POJAZD

NR REJ

UPRAWNIONY DO WJAZDU NA TEREN
OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W CELU
ODBIORU OSADU
USTABILIZOWANEGO NA PODSTAWIE
UMOWY

W GODZINACH

.....
PODPIS I PIECZĘĆ WYSTAWCY

Nr. referencyjny: 000003/TN/18

Dot.: przetargu nieograniczonego na usługę odbioru z przetworzeniem odwodnionych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 oraz zakupu nawozu „GRANBIAL”.

....., dnia.....2018 r.

SZKOLENIE BHP (stanowiskowe)

Oświadczenie

1. zostałem zapoznany z zakresem prac wykonywanych przy realizacji przedmiotu umowy;
2. zostałem przeszkolony w zakresie zagrożeń występujących w miejscu realizacji przedmiotu umowy na terenie białostockiej oczyszczalni ścieków (w szczególności lagunie, wewnętrznej trasie przejazdu oraz samochodowej wadze);
3. zostałem zapoznany z postępowaniem w razie wystąpienia sytuacji awaryjnej na terenie białostockiej oczyszczalni ścieków, zanieczyszczenia osadem trasy przejazdu, przekroczenia masy całkowitej pojazdu kierowanego przez ze mnie.

Lp.	Imię i nazwisko	Data szkolenia	Podpis szkolonego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....
Podpis osoby szkolącej ze strony Wytwórcy

.....
Miejscowość, data

1. 2.

Podpis i pieczęć(a)
osób wskazanych w dokumencie upoważniającym
do występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo