

WZÓR FORMULARZA DO SPORZĄDZANIA I PRZEKAZYWANIA ZBIORCZEGO ZESTAWIENIA DANYCH O RODZAJACH I ILOŚCI ODPADÓW, O SPOSOBACH GOSPODAROWANIA NIMI ORAZ O INSTALACJACH I URZĄDZENIACH SŁUŻĄCYCH DO ODZYSKU LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW WRAZ Z OBJASNIENIAMI DO FORMULARZA

PRZYKŁAD DLA PODMIOTÓW, KTÓRE WYTWARZAJĄ ODPADY I NIE POSIADAJĄ DECYZJI NA WYTWARZANIE. NP. GABINETY STOMATOLOGICZNE, PRAKTYKI LEKARSKIE, PRZYCHODNIE, SZPITALA,... ITP.

OBOWIĄZUJĄCY OD 1 STYCZNIA 2012 R. ZA ROK SPRAWOZDAWCZY 2011, 2012

Tabela A. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów		Rok sprawozdawczy 2011								
Posiadacz odpadów ²⁾ GABINET STOMATOLOGICZNY JAN NOWAK		Nr rejestrowy ³⁾								
Adres posiadacza odpadów ⁴⁾										
Województwo MAŁOPOLSKIE	Miejscowość KRAKÓW	Telefon służbowy 12 63 25 562	Faks służbowy ⁵⁾ 12 63 25587							
Kod pocztowy 31-452	Ulica SZEWSKA	Nr domu 555	Nr lokalu							
NIP ⁵⁾ 123 456 25 36		REGON ⁵⁾ 123 456 789								
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD ⁹⁾ 86.23.z										
Wypełniono i załączono działy, tabele:	1 ☒ Tabela A ☐ Tabela B	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐ Tabela A ☐ Tabela B ☐ Tabela C	6 ☐ Tabela A ☐ Tabela B	7 ☐	8 ☐	9 ☐	10a ☐ Tabela A ☐ Tabela B
Łączna liczba załączników		3								
Dane osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie danych										
Imię ADAM		Nazwisko KOWALSKI								
Telefon służbowy ⁵⁾ 0 625 523 123		Faks służbowy ⁵⁾ 012 23 25 263		E-mail służbowy ⁵⁾ ADAM.KOWALSKI@OO.PL						
Data 12.01.2012 r.		Podpis sporządzającego ADAM KOWALSKI		Podpis i pieczęć posiadacza odpadów JAN NOWAK PIECZĘĆ						

I półrocze 2011 r.
II półrocze 2011 r.

W polu „Adres
posiadacza odpadu”
wpisujemy siedzibę
przedsiębiorstwa

Pole „Miejsce prowadzenia
działalności” wypełniamy
osobno dla każdego miejsca
prowadzenia działalności.
W przypadku firmy usługowej
wpisujemy dane siedziby firmy.

Tabela B. Dane o miejscu prowadzenia działalności oraz o decyzjach⁷⁾

Miejsce prowadzenia działalności ⁸⁾				
Województwo MAŁOPOLSKIE	Gmina M. KRAKÓW	Miejscowość KRAKÓW		
Ulica SZEWSKA	Nr domu 555	Nr lokalu		
Decyzje				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania ⁹⁾ decyzji	Termin obowiązywania decyzji ¹⁰⁾	Organ wydający decyzję
Wytwarzanie odpadów				
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Odbieranie odpadów komunalnych				
Rodzaj prowadzonej działalności ¹⁰⁾				
W ☒	Zb ☐	Od ☐	Un ☐	Ok ☐
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności ^{9, 11)}		01.01.2009 r.		
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy) ^{9, 11)}				

W polu „Decyzje”
NIE WPISUJEMY
danych z informacji

Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów¹²⁾

Lp.	Kod odpadów ¹³⁾	Rodzaj odpadów ¹³⁾	Masa wytworzonych odpadów [Mg] ¹⁴⁾	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
1.	18 01 03 *	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	0,036	

1 Mg = 1 TONA = 1 000 kg
0,001 Mg = 1 kg
0,010 Mg = 10 kg
0,100 Mg = 100 kg

kg, m³, sztuka, dm³
itp.

Dane do Działu 2 przepisujemy z
kart przekazania

OBOWIĄZUJĄCY ZA ROK SPRAWOZDAWCZY 2007, 2008, 2009 i 2010

Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów		Rok sprawozdawczy 2010		
Posiadacz odpadów GABINET STOMATOLOGICZNY JAN NOWAK		Adres ul. Ładna 7 31-123 Kraków		
Telefon/fax	12 222 23 23			
REGON	123 456 789			
NIP	0123 123 123			
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania	Termin ważności	Organ wydający
Wytwarzanie odpadów				
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Miejsce prowadzenia działalności	Adres ul. Ładna 7 31-123 Kraków			
	Gmina M. Kraków			
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności		01.08.2006 r.		
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy)				
Rodzaj prowadzonej działalności		W ☒	Zb ☐	Od ☐
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD		86.23.z		
Dane o posiadaczu odpadów prowadzącym zakład przetwarzania				
Nr rejestrowy				
Numer i nazwa grupy sprzętu				
Numer i nazwa rodzaju sprzętu				

I półrocze 2010 r.
II półrocze 2010 r.
2009, 2010

W polu „Adres”
wpisujemy siedzibę
przedsiębiorstwa

W polu „Decyzje” NIE
WPISUJEMY danych z informacji

Jeżeli podmiot posiada kilka
oddziałów w różnych gminach,
formularz wypełniamy osobno
dla każdego miejsca
prowadzenia działalności.

Dane o posiadaczu
odpadów prowadzącym
zakład przetwarzania
wypełnia ZAKŁAD
PRZETWARZANIA

Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów

Lp.	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	Masa wytworzonych odpadów [Mg]	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
1.	18 01 03 *	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	0,028	

1 Mg = 1 TONA = 1 000 kg
0,001 Mg = 1 kg
0,010 Mg = 10 kg
0,100 Mg = 100 kg

kg, m³, sztuka, dm³
itp.

Dane do Działu 2 przepisujemy
z kart przekazania