**DOWÓD DOSTAWY**

Nr………………….. data dostawy…………………….

**IDENTYFIKACJA**

Nazwa materiału/ klasa/ kod odpadu/

nr zamówienia:

 Nazwa Dostawcy złomu: Odbiorca:

Imię i nazwisko Dostawcy (kierowcy):

Nr dowodu osobistego:

Nr rejestracyjny pojazdu:

Nr przepustki materiałowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **KLASYFIKACJA**Klasa złomu przyjęta ………………………………Miejsce rozładunku ………………………………………………..……….… Niezgodności – przyczyny …………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................Podpis klasyfikatora (nr ew.) Podpis Dostawcy (kierowcy)   …………………………… …………………………… |
|     Waga brutto       Dowód ważenia nr   ……………………….…  Podpis ważnika (nr ew.)  …………………………  Podpis dostawcy(kierowcy)  ………………………….   Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |

 |

--✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Formularz nr 6 do WT/O3.3/Z.002 wyd.5





***PROTOKÓŁ KONTROLI DOSTAWY ZŁOMU METALI***

*(sporządzony zgodnie z § 4 pkt 2. Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii*

*z dnia 8 listopada 2018 r. (Dz.U. z 30 listopada 2018 r. Poz. 2240)*

***Dostawa złomu o nr dowodu dostawy ……………..……..… od dostawcy……………………… zawiera/nie zawiera\* przedmiotów niebezpiecznych.***

*\* - niepotrzebne skreślić*

Data i podpis klasyfikatora (nr ew.)

…………………..…..………..………..………..