 **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

Nazwa Wysyłającego złom Podpis czytelny – Wysyłającego złom ( pieczątka imienna )

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

|  |
| --- |
| **KLASYFIKACJA**  Klasa złomu przyjęta …………………………………………………………………………………….  Niezgodności – przyczyny ……………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………......................................  Ilość zanieczyszczeń ( %) ……………………. Tonaż zanieczyszczeń ( Mg)……………………  Podpis klasyfikatora ( nr ew. ) Podpis Dostawcy (kierowcy )  …………………………………. ………………………………… |



Waga netto

Waga brutto

Dowód ważenia nr

…

…………………….

…

Podpis ważnika (nr ew.)

……………………

Podpis dostawcy

(kierowcy)

……………………

Uwagi:

……………………..

………………………

…………………………

…………………………

…………………………

…………………………

…………………………

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

Formularz nr 5 do WT/O3.3/Z.001 wyd.3

***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.)

…………………..…..………..………..………..