

**POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH
W RAMACH SYSTEMU ZBIÓRKI OPAKOWAŃ PSOR**

Kod odpadu 15 01 10*



Nazwa i adres posiadacza odpadów,
który zwraca odpady

Miejsce prowadzenia działalności
przez posiadacza odpadów

Nazwa i adres posiadacza odpadów,
który przyjmuje odpady*

*Przedsiębiorca prowadzący sprzedaż środków
niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin

Ilość zwracanych/przyjmowanych
odpadów:

liczba sztuk:

PONIŻEJ 250 ML

250 ML - 1L

5L

10 L

20 L

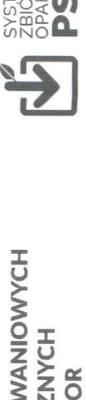
20 L - 60 L

60 L - 200 L

POWYŻEJ 200 L

Data przyjęcia odpadów
dzień/miesiąc/rok

Data przyjęcia odpadów
dzień/miesiąc/rok



**POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH
W RAMACH SYSTEMU ZBIÓRKI OPAKOWAŃ PSOR**

Kod odpadu 15 01 10*

Nazwa i adres posiadacza odpadów,
który zwraca odpady

Miejsce prowadzenia działalności
przez posiadacza odpadów

Nazwa i adres posiadacza odpadów,
który przyjmuje odpady*

*Przedsiębiorca prowadzący sprzedaż środków
niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin

Ilość zwracanych/przyjmowanych
odpadów:

liczba sztuk:

PONIŻEJ 250 ML

250 ML - 1L

5L

10 L

20 L

20 L - 60 L

60 L - 200 L

POWYŻEJ 200 L

