Załącznik nr 5a

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW1)** | | | | | | | | | | |
| Numer karty | |  | | Status karty | | |  | Rok kalendarzowy | |  |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY** | | | | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY** | | | | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY** | | |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| Adres | | | | Adres | | |
|  | | | |  | | |
| Wytwarzanie odpadów - w wyniku świadczenia usług (w  rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy o odpadach) i/lub działalności  w zakresie obiektów liniowych (w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy -  Prawo budowlane) | | | |
|
|
|
| Miejsce wytwarzania odpadów2) | | | |
|  | | | |
| Dodatkowe informacje o miejscu wytwarzania odpadów | | | |
|  | | | |
| **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | | | | Adres | | | | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | | |
| Numer miejsca prowadzenia działalności | |  | |  | | | | Numer miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności | |  | | Nazwa miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności | |  | | Adres miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Numer rejestrowy**3)** | |  | | Numer rejestrowy**3)** | | |  | Numer rejestrowy**3)** | |  |
| NIP | |  | | NIP | | |  | NIP | |  |
| NIP EUROPEJSKI | |  | | NIP EUROPEJSKI | | |  | NIP EUROPEJSKI | |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW** | | | | | | | | | | |
| Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady**4)** | | | |  | | | | | | |
| Numer certyfikatu oraz numery pojemników**5)** | | | |  | | | | | | |
| Kod i rodzaj odpadów**6)** | | | |  | | | | | | |
| Kod ex | | | | | Rodzaj odpadu ex |  | | | | |
| Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | | | | | Rodzaj odpadu |  | | | | |
| Masa odpadów [Mg]**7)** | | | |  | | | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** | | | | | | | | | | |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu8) | | | |  | | | | | | |
| Data rozpoczęcia transportu**9)** | | | Godzina rozpoczęcia transportu**10)** | | | | Faktyczna data rozpoczęcia transportu**9)** | | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu**10)** | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
| **INFORMACJE O PRZEJĘCIU ODPADÓW** | | | | | | | | | | |
| Masa przejętych odpadów [Mg]7) | | | | Data potwierdzenia przejęcia odpadów | | | | Godzina potwierdzenia przejęcia odpadów | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| Uwagi |  | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW** | | | | | | | | | | |
| Zatwierdzenie karty przekazania odpadów | | | | Potwierdzenie transportu odpadów | | | | Potwierdzenie przejęcia odpadów | | |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie odpadów | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| Data**9)** | | Godzina**10)** | | Data**9)** | | | Godzina**10)** | Data**9)** | | Godzina**10)** |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**Objaśnienia:**

1) Nie dotyczy odbierającego odpady komunalne, który prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

2) W przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych, o których mowa w art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzoną działalnością w zakresie ww. obiektów liniowych lub świadczeniem ww. usług.

3) Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

4) Dotyczy stacji demontażu w przypadku przekazywania odpadów powstałych w wyniku demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji innemu posiadaczowi odpadów oraz zarządzającego składowiskiem odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej przekazującego te odpady do dalszego unieszkodliwienia, należy podać symbol R lub D. Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

5) Uzupełnić w przypadku posiadacza odpadów przekazującego odpady rtęci metalicznej do czasowego składowania na składowisku odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej oraz w przypadku zarządzającego składowiskiem odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej przekazującego te odpady do dalszego unieszkodliwienia, należy podać numer certyfikatu oraz numery pojemników.

6) Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

7) Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

8) Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

9) Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

10) Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH – TRYB PRZEKAZANIA ODPADÓW Załącznik nr 5B

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH 1) TRYB PRZEKAZANIA ODPADÓW** | | | | | | | | | |
| Numer karty |  | | Status karty | |  | | Rok kalendarzowy | |  |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | | | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Adres | | | Adres | | |
|  | | |  | | |
| **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | | | Adres | | | | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | | |
| Numer miejsca prowadzenia działalności |  | |  | | | | Numer miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  | | Nazwa miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  | | Adres miejsca prowadzenia działalności | |  |
| Numer rejestrowy**2)** |  | | Numer rejestrowy**2)** | |  | | Numer rejestrowy**2)** | |  |
| NIP |  | | NIP | |  | | NIP | |  |
| NIP EUROPEJSKI |  | | NIP EUROPEJSKI | |  | | NIP EUROPEJSKI | |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | | |
| Nazwa gminy**3)** |  | | | | Obszar gminy**4)** | |  | | |
| Kod i rodzaj odpadów**5)** | |  | | | | | | | |
| Masa odpadów [Mg] **6)** | |  | | | | | | | |
| Kod ex | | | | Rodzaj odpadu ex | |  | | | |
| Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | | | | Rodzaj odpadu | |  | | | |
| Uwagi | |  | | | | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** | | | | | | | | | |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu**7)** | | |  | | | | | | |
| Data rozpoczęcia transportu**8)** | | Godzina rozpoczęcia transportu9) | | | Faktyczna data rozpoczęcia transportu8) | | | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu9) | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | | |
| **Zatwierdzenie karty przekazania odpadów komunalnych** | | | **Potwierdzenie transportu odpadów komunalnych** | | | | **Potwierdzenie przejęcia odpadów komunalnych** | | |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Data**8)** | Godzina**9)** | | Data**8)** | | Godzina**9)** | | Data**8)** | | Godzina**9)** |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**Objaśnienia:**

Dotyczy odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz posiadacza odpadów prowadzącego zbieranie lub przetwarzanie odpadów przyjmowanych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, a także transportującego te odpady. Kartę przekazania odpadów należy wypełnić osobno dla każdej gminy, z której odpady są odbierane i każdego transportu odpadów.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Nazwa gminy, z której zostały odebrane odpady komunalne.

Obszar gminy, z którego zostały odebrane odpady komunalne.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓWKOMUNALNYCH – TRYB ODBIORU ODPADÓW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH 1) TRYB ODBIORU ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | |
| Numer karty |  | | Status karty |  | Rok kalendarzowy | |  | |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | | | |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | Nazwa lub Imię i Nazwisko | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Adres | | | |
|  | | | |
| Adres | | | Adres | | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | | | |
|  | | |  | | Numer miejsca prowadzenia działalności | | |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności | | |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności | | |  |
| Numer rejestrowy**2)** |  | | Numer rejestrowy**2)** |  | Numer rejestrowy**2)** | |  | |
| NIP |  | | NIP |  | NIP | |  | |
| NIP EUROPEJSKI |  | | NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI | |  | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIERANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | |
| Nazwa gminy**3)** |  | | | Obszar gminy**4)** |  | | | |
| Kod i rodzaj odpadów**5)** | |  | | | | | | |
| Masa odpadów [Mg] **6)** | |  | | | | | | |
| Kod ex | | | | Rodzaj odpadu ex |  | | | |
| Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | | | | Rodzaj odpadu |  | | | |
| Uwagi | |  | | | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** | | | | | | | | |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu**7)** | | |  | | | | | |
| Data rozpoczęcia odbierania**8)** | | Godzina rozpoczęcia odbierania**9)** | | Data zakończenia odbioru**8)** | | Godzina zakończenia odbioru**9)** | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | |
| **Zatwierdzenie karty przekazania odpadów komunalnych** | | | **Potwierdzenie transportu odpadów komunalnych** | | **Potwierdzenie przejęcia odpadów komunalnych** | | | |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Data**8)** | Godzina**9)** | | Data**8)** | Godzina**9)** | Data**8)** | | Godzina**9)** | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**Objaśnienia:**

1) Dotyczy odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz posiadacza odpadów prowadzącego zbieranie lub przetwarzanie odpadów przyjmowanych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, a także transportującego te odpady. Kartę przekazania odpadów należy wypełnić osobno dla każdej gminy, z której odpady są odbierane i każdego transportu odpadów.

2) Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

3) Nazwa gminy, z której zostały odebrane odpady komunalne.

4) Obszar gminy, z którego zostały odebrane odpady komunalne.

5) Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

6) Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

7) Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

8) Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

9) Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

Załącznik nr 5c

WZÓR KARTY EWIDENCJI ODPADÓW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA EWIDENCJI ODPADÓW1),2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nr karty** | | | | |  | | | **Rok kalendarzowy** | | |  |
| **Kod odpadu**3) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj odpadu**3) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procentowa zawartość PCB w odpadzie4) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadacz odpadów**5) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rejestrowy**6) | | | | | | | |  | | | | | | | | **NIP**7) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Adres posiadacza odpadów**8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | Gmina |  | | | | | Miejscowość | |  | | | | | Telefon służbowy | | | | |  | | | | E-mail | | | |  | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | Nr domu | |  | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | | | Kod pocztowy | | | |  | |
| **Miejsce prowadzenia działalności**9) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | Gmina |  | | | | | Miejscowość | |  | | | | | Telefon służbowy | | | | |  | | | | E-mail | | | |  | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | Nr domu | |  | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | | | Kod pocztowy | | | |  | |
| **Działalność w zakresie:**10) | | | | W  🞏 | | | | | | Zb  🞏 | | | | | | | Od  🞏 | | | | Un  🞏 | | | | | | | | Ok  🞏 | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | Masa  wytworzonych odpadów  [Mg]11),12) | | | | Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]11),13) | | | | Masa odpadów wydobytych ze składowiska [Mg]11) | | **Odpady przyjęte przez**  **posiadacza odpadów** | | | | Gospodarowanie odpadami | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **We własnym zakresie** | | | | | | | | | | **Odpady przekazane** | | | | | | Imię i nazwisko osoby sporządzającej | | |
| w związku z eksploatacją instalacji | | poza instalacją | | Masa  [Mg]11) | | Nr karty  przekazania  odpadu14) | | Masa  [Mg]11) | | | R/D15) | | Sposób gospodarowania16) | | | | | Masa  [Mg]11) | Nr karty przekazania odpadu17) | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  | | | | |  | | |

**Objaśnienia:**

Nie dotyczy komunalnych osadów ściekowych stosowanych w celach, o których mowa w art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1466, z późn. zm.), w zakresie odpadów powstałych w wyniku demontażu zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego oraz prowadzącego stację demontażu i prowadzącego punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 578, z późn. zm.), w zakresie gospodarowania pojazdami wycofanymi z eksploatacji oraz sprzedawcy odpadów i pośrednika w obrocie odpadami. W przypadku odpadów komunalnych do wypełnienia karty ewidencji odpadów jest obowiązany podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

W przypadku wytwarzania, zbierania, przetwarzania odpadów należy sporządzać osobną kartę ewidencji odpadów dla każdego miejsca prowadzenia działalności. W przypadku usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, kartę należy sporządzić dla danego rodzaju odpadu dla wszystkich świadczonych usług z terenu danego województwa. W przypadku odbierania odpadów komunalnych należy sporządzić osobno kartę dla każdej gminy, z terenu której odpady komunalne są odbierane.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Dotyczy działalności w zakresie unieszkodliwiania PCB.

Podać imię i nazwisko lub nazwę posiadacza odpadów. W przypadku odbierania odpadów komunalnych posiadaczem obowiązanym do wypełnienia karty ewidencji odpadów jest podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres zamieszkania lub siedziby posiadacza odpadów.

Podać adres miejsca prowadzenia działalności. W przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych, o których mowa w art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzeniem działalności w zakresie ww. obiektów liniowych lub świadczeniem ww. usług. W przypadku podmiotu, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, należy podać nazwę województwa i gminy.

Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat: W – wytwarzanie odpadów, Zb – zbieranie odpadów, Od – odzysk, Un – unieszkodliwianie, Ok – odbieranie odpadów komunalnych.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne.

Nie dotyczy odpadów komunalnych.

Wypełnia podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Podaćnumer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu. W przypadku przyjmowania odpadów od posiadacza zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”.

Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Wpisać „Rec” – w przypadku gdy odpady są poddawane recyklingowi w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać „Wtn” – w przypadku wypełniania terenów niekorzystnie przekształconych, rozumianego jako proces odzysku rodzajów odpadów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać „Ppu” – w przypadku przygotowania do ponownego użycia w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W pozostałych przypadkach rubryka pozostaje pusta.

Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów. W przypadku wywozu odpadów poza terytorium kraju należy wpisać – „Wywóz poza RP”. W przypadku przekazania odpadów osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym niebędącym przedsiębiorcami do wykorzystania na własne potrzeby zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Przekazane os. fiz.”. W przypadku przekazywania odpadów innemu posiadaczowi odpadów zwolnionemu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5d

WZÓR KARTY EWIDENCJI KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH**1) | | | | | | | | | | | | | | | **Nr karty** | | |  | | **Rok kalendarzowy** | | |  | | |
| **Wytwórca komunalnych osadów ściekowych**2) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rejestrowy**3) | | |  | | | | | | | | | **NIP**4) | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres wytwórcy komunalnych osadów ściekowych**5) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | Gmina | |  | | Miejscowość |  | | | | | Telefon służbowy | | | |  | | | E-mail | | |  |
| Ulica | | |  | | | | | | Nr domu |  | | | | | Nr lokalu | | | |  | | | Kod pocztowy | | |  |
| **Oczyszczalnia ścieków**6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa oczyszczalni ścieków** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | Gmina | |  | | Miejscowość |  | | | | | Telefon służbowy | | | |  | | | E-mail | | |  |
| Ulica | | |  | | | | | | Nr domu |  | | | | | Nr lokalu | | | |  | | | Kod pocztowy | | |  |
| Rodzaj obróbki komunalnych osadów ściekowych przeprowadzonej przez ich wytwórcę7) | | | | | | | | | 🞏 fermentacja | | | | 🞏 suszenie | | | | | | 🞏 odwodnienie | | | | | | |
| 🞏 kompostowanie | | | | 🞏 higienizacja | | | | | | 🞏 inny (podać jaki) ….. | | | | | | |
| **Skład i właściwości komunalnych osadów ściekowych**8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data badania9): | Odczyn pH | | | | | | | |  | | | | | Zawartość metali ciężkich [mg/kg s.m.] | | | | | | | | | | | |
| Zawartość suchej masy (s.m.) [%] | | | | | | | |  | | | | | Kadm |  | | | | | | | | | | |
| Zawartość substancji organicznych [% s.m.] | | | | | | | |  | | | | | Miedź |  | | | | | | | | | | |
| Zawartość azotu ogólnego [% s.m.]  w tym: azotu amonowego [% s.m.] | | | | | | | |  | | | | | Nikiel |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |
| Zawartość fosforu ogólnego [% s.m.] | | | | | | | |  | | | | | Ołów |  | | | | | | | | | | |
| Zawartość wapnia [% s.m.] | | | | | | | |  | | | | | Cynk |  | | | | | | | | | | |
| Zawartość magnezu [% s.m.] | | | | | | | |  | | | | | Rtęć |  | | | | | | | | | | |
| Łączna liczba żywych jaj pasożytów [liczba/kg s.m. osadu]10) | | | | | | | |  | | | | | Chrom |  | | | | | | | | | | |
| Bakterie z rodzaju Salmonella w 100 g osadów przeznaczonych do badań11) | | | | | | | | 🞏 wyizolowano | | | | | 🞏 nie wyizolowano | | | | | | | | | | | |
| Postać komunalnych osadów ściekowych11) | | | | | | | | Płynna 🞏 | | | | Mazista 🞏 | | | | | | Ziemista 🞏 | | | | | | |
| **Stosowanie komunalnych osadów ściekowych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | | Masa wytworzonych komunalnych osadów ściekowych12) | | | | Masa zastosowanych komunalnych osadów ściekowych13) | | | Cel zastosowania komunalnych osadów ściekowych14) | | Imię i nazwisko lub nazwa władającego powierzchnią ziemi | | Adres władającego powierzchnią ziemi15),16) | | Nr karty  przekazania odpadu17) | | Data zastosowania komunalnych osadów ściekowych | | Miejsce  stosowania  komunalnych osadów ściekowych18) | | Powierzchnia zastosowania  komunalnych osadów ściekowych [ha] | | | Grupa  gleby19) | |
| [Mg] | | [Mg s.m.] | | [Mg] | | [Mg s.m.] |
|  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |

**Objaśnienia:**

Dotyczy komunalnych osadów ściekowych stosowanych w celach, o których mowa w art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W pozostałych przypadkach należy wypełnić kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełniać osobno dla każdej oczyszczalni ścieków.

Podać imię i nazwisko lub nazwę wytwórcy komunalnych osadów ściekowych.

Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres siedziby wytwórcy komunalnych osadów ściekowych.

Podać nazwę i adres oczyszczalni ścieków.

Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat.

Dotyczy każdej zbadanej objętości komunalnego osadu ściekowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 96 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

W przypadku wielokrotnego badania wiersze w tabeli należy powielić w celu wpisania osobno wyników każdej zbadanej objętości.

Podać łączną liczbę żywych jaj pasożytów jelitowych Ascaris sp., Trichuris sp., Toxocara sp. – w 1 kg suchej masy (s.m.) osadów przeznaczonych do badań.

Zaznaczyć symbolem X właściwą odpowiedź.

Podać masę wytworzonych komunalnych osadów ściekowych z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku.

Podać masę ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku.

1. Podać cel zastosowania komunalnych osadów ściekowych zgodnie z art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać 1 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane w rolnictwie, rozumianym jako uprawa wszystkich płodów rolnych wprowadzanych do obrotu handlowego, włączając w to uprawy przeznaczane do produkcji pasz. Wpisać 2 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do uprawy roślin przeznaczonych do produkcji kompostu. Wpisać 3 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do uprawy roślin nieprzeznaczonych do spożycia i produkcji pasz. Wpisać 4 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do rekultywacji terenów, w tym gruntów na cele rolne. Wpisać 5 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane przy dostosowaniu gruntów do określonych potrzeb wynikających z planów gospodarki odpadami, planów zagospodarowania przestrzennego lub decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu.

Podać adres zamieszkania lub siedziby podmiotu władającego powierzchnią ziemi, na której są stosowane komunalne osady ściekowe.

Władający powierzchnią ziemi w rozumieniu art. 3 pkt 44 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2018 r. poz. 799, z późn. zm.).

Podać numer karty przekazania komunalnych osadów ściekowych, na podstawie której osady zostały przekazane władającemu powierzchnią ziemi.

Podać miejsce zastosowania komunalnych osadów ściekowych: nazwę województwa, powiatu, gminy, numer działki oraz nazwę i numer obrębu geodezyjnego.

Wpisać: lekka, średnia, ciężka.

Załącznik nr 5e

WZÓR KARTY EWIDENCJI SPRZĘTU ELEKTRYCZNEGO I ELEKTRONICZNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI ZUŻYTEGO SPRZĘTU ELEKTRYCZNEGO I ELEKTRONICZNEGO**1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nr karty** | | | | |  | | | | **Rok kalendarzowy** | | | |  |
| Kod odpadu2) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Rodzaj odpadu2) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Numer i nazwa grupy sprzętu3) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nazwa rodzaju sprzętu4) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Prowadzący zakład przetwarzania**5) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rejestrowy**6) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **NIP**7) | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres prowadzącego zakład przetwarzania**8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | Gmina |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | | | | | | | Telefon służbowy | | | |  | | | | E-mail | | |  |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | Nr domu | | | |  | | | | | | | | Nr lokalu | | | |  | | | | Kod pocztowy | | |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności**9) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | Gmina |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | | | | | | | Telefon służbowy | | | |  | | | | E-mail | | |  |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | Nr domu | | | |  | | | | | | | | Nr lokalu | | | |  | | | | Kod pocztowy | | |  |
| **Działalność w zakresie:**10) | | | | | | W  🞏 | | | | | | | | | Zb  🞏 | | | | | | Od  🞏 | | | | | | | | | | Un  🞏 | | | | | |
| **Zbieranie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | **Przyjęte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Przekazane**  **do innego zakładu przetwarzania** | | | | | | | | | | | | | **Przetwarzane we własnym zakresie** | | | |
| **od innego zbierającego zużyty sprzęt** | | | | | | | | | **od użytkownika sprzętu** | | | | | | | | | |
| Nr karty przekazania odpadu11) | | | | | Masa [Mg]12) | | | | Nr karty przekazania odpadu11),13) | | | | | | Masa [Mg]12) | | | | Nr karty przekazania odpadu14) | | | | | | Masa [Mg]12) | | | | | | | Masa [Mg]12) | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | **Wytwarzanie odpadów w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu** | | | | | | | | Gospodarowanie odpadami powstałymi w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod odpadu2) | | Rodzaj odpadu2) | | Masa  wytworzonych  odpadów  [Mg]12) | | | | We własnym zakresie15) | | | | | | | | | | | | | | | Odpady przekazane innemu posiadaczowi odpadów | | | | | | | | | | | Imię i nazwisko  osoby  sporządzającej | |
| Masa  [Mg]12) | | R/D16) | Recykling17) | | Masa zużytego sprzętu przeznaczonego do ponownego użycia  [Mg]12) | | | | | Masa części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia [Mg]12),18) | | | | | Data przekazania odpadów wytworzonych ze zużytego sprzętu19) | | | | | | Masa  [Mg]12) | | | | Nr karty przekazania odpadu20) |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | 🞏 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | 🞏 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | 🞏 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | |

**Objaśnienia**:

Dotyczy prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym, w zakresie odpadów powstałych w wyniku demontażu zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego. W pozostałym zakresie wypełnia się kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełniać osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać numer i nazwę grupy sprzętu określone w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać nazwę rodzaju sprzętu w oparciu o przykładowe rodzaje sprzętu należącego do grup sprzętu wskazane w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym. W przypadku braku przykładowego rodzaju sprzętu określonego w ww. załączniku nr 1 należy wpisać „inny”.

Podać imię i nazwisko lub nazwę prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres siedziby prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać nazwę gminy oraz adres miejsca prowadzenia działalności.

Zaznaczyć symbolem X właściwą odpowiedź: W – wytwarzanie odpadów, Zb – zbieranie odpadów, Od – odzysk, Un – unieszkodliwianie.

Podaćnumer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju, należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu. W przypadku przyjmowania odpadów od posiadacza zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne.

Nie dotyczy posiadaczy odpadów zwolnionych z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów.

Podać numer karty przekazania odpadu, na podstawie której odpad został przekazany do innego zakładu przetwarzania.

Podać masę odpadów zagospodarowanych we własnym zakresie łącznie z masą zużytego sprzętu przeznaczonego do ponownego użycia i masą części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia.

Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Zaznaczyć symbolem X, w przypadku gdy prowadzony proces jest recyklingiem w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać masę części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia, powstałych na skutek przetworzenia w zakładzie przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać datę przekazania odpadów powstałych w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu innemu posiadaczowi odpadów. Przekazanie nastąpiło zgodnie z art. 53 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym. Należy podać datę w formie: dd-mm-rrrr, gdzie dd oznacza dzień, mm oznacza miesiąc, rrrr oznacza rok.

Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów. W przypadku wywozu odpadów poza terytorium kraju, należy wpisać – „Wywóz poza RP”. W przypadku przekazania odpadów osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym niebędącym przedsiębiorcami do wykorzystania na własne potrzeby zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Przekazane os. fiz.”. W przypadku przekazywania odpadów innemu posiadaczowi odpadów zwolnionemu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5f

WZÓR KARTY EWIDENCJI POJAZDÓW WYCOFANYCH Z EKSPLOATACJI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI POJAZDÓW WYCOFANYCH Z EKSPLOATACJI**1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nr karty** | |  | | | | **Rok kalendarzowy** | | | |  | |
| Kod odpadu2) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Rodzaj odpadu2) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj działalności3) | | | | | | |  | | | | | | | | 🞏 Prowadzący stację demontażu | | | | | | | | | | | 🞏 Prowadzący punkt zbierania pojazdów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prowadzący stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów**4) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rejestrowy**5) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **NIP**6) | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Adres prowadzącego stację demontażu lub punktu zbierania pojazdów**7) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | | | | | | Gmina | | |  | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | | Telefon służbowy | | | | |  | | | | | E-mail | | | | |  | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | |  | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | |
| **Miejsce prowadzenia działalności**8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | Gmina | | |  | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | | Telefon służbowy | | | | |  | | | | | E-mail | | | | |  | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | |  | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | |
| **Pojazdy wycofane z eksploatacji przyjęte przez stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | | | | | **Pojazdy przyjęte do punktu zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | | | | | | **Przyjęte do stacji demontażu pojazdów od** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **punktu zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | | | | | | **bezpośrednio** | | | | | | | | |
| Masa [Mg]9) | | | | | Liczba[szt.] | | | Nr karty przekazania odpadu10) | | | | | | | | Nr karty przekazania odpadu11) | | | | | | Masa [Mg]9) | | | | | Liczba[szt.] | | | | | Masa [Mg]9) | | | | Liczba[szt.] | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Przetwarzanie**12) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | Kod odpadu2) | | | | | Rodzaj odpadu2) | | Masa odpadów powstałych z demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji [Mg]9) | | | | Masa przeznaczonych do ponownego użycia przedmiotów wyposażenia i części [Mg]9) | | | | Masa odpadów9) poddanych na stacji demontażu [Mg]: | | | | | | | Masa odpadów9) przekazanych w kraju do [Mg]: | | | | | | | | | | | | Masa odpadów9) przekazanych do unieszkodliwienia w kraju | | | | Nr karty przekazania odpadu13) | | | Masa odpadów9) przekazanych do innego kraju | | | Imię i nazwisko osoby sporządzającej |
| recyklingowi | | | odzyskowi energii | innym niż recykling procesom odzysku, z wyłączeniem odzysku energii | | | recyklingu | odzysku energii | innych niż recykling procesów odzysku, z wyłączeniem odzysku energii | | | | | rozdrobnienia w strzępiarce | Nr karty przekazania odpadu13) | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  |  |  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  |  |  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  |  |  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |

**Objaśnienia**:

1. Dotyczy prowadzącego stację demontażu oraz prowadzącego punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie   
   z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji, w zakresie gospodarowania pojazdami,   
   o których mowa w art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji. W pozostałym zakresie wypełnia się kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełnić osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

1. Zaznaczyć symbolem X właściwy rodzaj prowadzonej działalności.
2. Podać imię i nazwisko lub nazwę prowadzącego stację demontażu lub prowadzącego punkt zbierania pojazdów,   
   o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

1. O ile posiada.
2. Podać adres siedziby prowadzącego stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji. Wypełnia prowadzący stację demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji lub przedsiębiorca prowadzący punkt zbierania pojazdów.
3. Podać adres miejsca prowadzenia działalności.
4. Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne oraz dla odpadów niebezpiecznych.
5. Podaćnumer karty przekazania, na podstawie której odpad został przekazany z punktu zbierania pojazdów do stacji demontażu.
6. Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty do stacji demontażu. W przypadku przyjmowania odpadów od wytwórcy zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji na podstawie art. 66 ust. 4 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Z”. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju, należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.
7. Wypełnia prowadzący stację demontażu.
8. Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów w kraju. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5g

WZÓR KARTY EWIDENCJI ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA EWIDENCJI ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH1) | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nr karty** | | |  | | | **Rok kalendarzowy** | | |  |
| Kod odpadu2) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj odpadu2) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sprzedawca odpadów lub pośrednik w obrocie odpadami3) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr rejestrowy4) | | | | |  | | | | | | | NIP5) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adres sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | Gmina |  | | | Miejscowość | | |  | | Telefon służbowy | | | |  | | | Faks służbowy | | |  | |
| Ulica | |  | | | | | | | | Nr domu | | |  | | Nr lokalu | | | |  | | | Kod pocztowy | | |  | |
| Podmiot prowadzi działalność jako7) | | | | | | | 🞏 sprzedawca odpadów 🞏pośrednik w obrocie odpadami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data (dd-mm-rrrr) | Masa  odpadów  [Mg]8) | | | Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad | | | | | | | | | | Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad | | | | | | | | | | Imię i nazwisko osoby sporządzającej | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | | | | Adres zamieszkania lub siedziby | Nr rejestrowy4) | | | | | Imię i nazwisko lub nazwa | | Adres zamieszkania lub siedziby | | | | | Nr rejestrowy4) | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | |

**Objaśnienia:**

1. Kartę sporządzają sprzedawca odpadów i pośrednik w obrocie odpadami, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, niebędący posiadaczami odpadów.
2. Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
3. Podać imię i nazwisko lub nazwę sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami.
4. Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
5. O ile posiada.
6. Podać adres zamieszkania lub siedziby sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami.
7. Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat.
8. Podać masę odpadów niebezpiecznych co najmniej do czwartego miejsca po przecinku.