

Załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska
z dnia 13 stycznia 2014 r. (poz. 107)

WZÓR

DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UNIESZKODLIWIENIE ZAKAŻNYCH ODPADÓW MEDYCZNYCH LUB ZAKAŻNYCH ODPADÓW WETERYNARYJNYCH		Nr dokumentu	Miesiąc, za który jest wystawiane zestawienie	Data wystawienia
Wojewódzki inspektor ochrony środowiska właściwy ze względu na miejsce wytworzenia zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych ¹⁾				
Wytwórca zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych ¹⁾				REGON ²⁾
Adres wytwórcy odpadów ³⁾				
Województwo	Gmina	Miejscowość	Telefon służbowy	Faks służbowy
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy
Zbierający zakaźne odpady medyczne lub zakaźne odpady weterynaryjne ^{1), 4)}				REGON ²⁾
Adres zbierającego odpady ⁵⁾				
Województwo	Gmina	Miejscowość	Telefon służbowy	Faks służbowy
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy
Posiadacz odpadów, który unieszkodliwił zakaźne odpady medyczne lub zakaźne odpady weterynaryjne ¹⁾				REGON ²⁾

Objaśnienia:

- 1) Należy podać imię i nazwisko lub nazwę podmiotu.
- 2) O ile posiada.
- 3) Należy podać adres zamieszkania lub siedziby podmiotu. W przypadku gdy adres miejsca wytworzenia odpadów jest inny niż adres podmiotu lub siedziby podmiotu, należy wpisać adres miejsca wytworzenia odpadów.
- 4) O ile ma miejsce zbieranie zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych.
- 5) Należy podać adres zamieszkania lub siedziby podmiotu. W przypadku gdy adres miejsca zbierania odpadów jest inny niż adres podmiotu lub siedziby podmiotu, należy wpisać adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie zbierania odpadów.

Adres posiadacza odpadów, który unieszkodliwił zakaźne odpady medyczne lub zakaźne odpady weterynaryjne ⁶⁾									
Województwo		Gmina		Miejscowość		Telefon służbowy		Faks służbowy	E-mail służbowy
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	
Nr rejestrowy posiadacza odpadów ⁷⁾									
Podpis i pieczęćka posiadacza odpadów, który unieszkodliwił odpady zakaźne ⁸⁾									
Dane osoby sporządzającej dokument				Imię i nazwisko			Telefon służbowy		
Faks służbowy		E-mail służbowy		Podpis i pieczęćka osoby sporządzającej dokument ⁸⁾					
Odpady poddane unieszkodliwieniu									
Lp.	Kod ⁹⁾	Rodzaj odpadu ⁹⁾	Masa [Mg] ¹⁰⁾	Data zamknięcia worka ¹¹⁾	Nr karty przekazania odpadów ¹²⁾	Data przyjęcia odpadów	Data unieszkodliwienia odpadów		
1									
2									
3									
n+1									
Miejsce wytworzenia odpadów ¹³⁾									

⁶⁾ Należy podać adres zamieszkania lub siedziby podmiotu. W przypadku gdy adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów jest inny niż adres podmiotu lub siedziby podmiotu, należy wpisać adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów.

⁷⁾ Należy podać numer, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21, z późn. zm.). Rubrykę należy wypełnić po upływie terminu, o którym mowa w art. 234 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W przeciwnym wypadku wpisać adnotację: nie dotyczy.

⁸⁾ Rubrykę należy wypełnić w przypadku wystawiania dokumentu w postaci papierowej, natomiast w przypadku wystawiania dokumentu w formie elektronicznej należy wpisać adnotację: nie dotyczy.

⁹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 4 ust. 3 w związku z art. 250 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

¹⁰⁾ Masę odpadów należy podać z dokładnością do trzeciego miejsca po przecinku.

¹¹⁾ Data, o której mowa w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 33 ust. 2 w związku z art. 250 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach odnosi się do szczególnego sposobu postępowania z odpadami medycznymi oraz z odpadami weterynaryjnymi.

¹²⁾ Należy podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty do unieszkodliwiania, której wzór jest określony w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 68 w związku z art. 250 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

¹³⁾ O ile jest inne niż adres zamieszkania lub siedziby wytwórcy odpadów.

Lp. ¹⁴⁾	Województwo	Gmina	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy
1							
2							
3							
n+1							

¹⁴⁾ Liczba porządkowa powinna odpowiadać liczbie porządkowej z rubryki „Odpady poddane unieszkodliwieniu”.