

Załącznik nr 2
do umowy nr
z dnia

Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy:

.....
.....
.....

tel.:

NIP:

OŚWIADCZENIE nr 1

Oświadczam, że odpad o kodzie 19 08 05 zostanie odzyskany w procesie polegającym na stosowaniu komunalnych osadów ściekowych do uprawy roślin nieprzeznaczonych do spożycia i do produkcji pasz.

Miejsce odzysku odpadu:

.....
(gmina, powiat, obręb, nr działek)
.....
.....

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)