

Miejscowość..... Data.....

Posiadacz odpadu przekazujący odpad:

Imię i nazwisko/ Nazwa:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:.....

Nr NIP:

Posiadacz odpadu przejmujący odpad:

Imię i nazwisko/ Nazwa:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:.....

Nr NIP:

Kod i rodzaj odpadu:

Masa netto odpadu [Mg]

OŚWIADCZENIE PODMIOTU ZWOLNIONEGO

Niniejszym oświadczam, że podlegam zwolnieniu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, na podstawie (zaznaczyć odpowiednie):

- ☐ Osoba fizyczna
- ☐ Wytwórca odpadu komunalnego
- ☐ Prowadzący nieprofesjonalną działalność w zakresie zbierania odpadów
- ☐ Wytwórca będący rolnikiem gospodarującym na powierzchni użytków rolnych poniżej 75ha, o ile nie podlega wpisowi do rejestru na podstawie art.51 ust. 1 Ustawy o odpadach
- ☐ Zwolnienie na podstawie Rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 23.12.2019r. w sprawie rodzajów i ilości odpadów, dla których nie ma obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów (Dz.U.2019 poz. 2531).

Jednocześnie oświadczam, że jako wytwórca odpadów wg stanu na moment przekazania odpadu nie przekraczam limitu ilości odpadu o ww. kodzie wymienionym w rozporządzeniu Ministra Klimatu z dnia 23.12.2019r. w sprawie rodzajów i ilości odpadów, dla których nie ma obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów (Dz.U.2019 poz. 2531).

Jednocześnie oświadczam:

- że jestem świadomy sankcji za prowadzenie działalności bez wpisu w BDO
- że mam upoważnienie do podpisania niniejszego oświadczenia

Imię i Nazwisko: Podpis: