

<b>DEKLARACJA DOTYCZĄCA ODPADÓW/POZOSTAŁOŚCI</b>	
<b>I. IDENTYFIKACJA DOSTAWCY ODPADÓW/POZOSTAŁOŚCI</b>	
Nazwa	
Rodzaj działalności	ZGODNIE Z PKD
NIP	
Adres	
<b>II. IDENTYFIKACJA ODBIORCY ODPADÓW/POZOSTAŁOŚCI</b>	
Nazwa	ZAKŁAD OBROTU ODPADAMI TROXI SP. Z O.O.
NIP	7891776526
Adres	GUTOWO MAŁE, UL. DERENIOWA 3, 62-300 WRZEŚNIA
<b>III. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTAWY ODPADÓW/POZOSTAŁOŚCI</b>	
Data ważności deklaracji dotyczącej odpadów/pozostałości	31.12.2026
Nazwa odpadów/ pozostałości/ kod odpadu	04 02 22, 07 02 13, 07 02 80, 07 05 80*, 07 07 08*, 08 01 11*, 08 01 12, 08 01 15*, 08 02 01, 08 03 18, 08 04 09*, 08 04 10, 12 01 21, 15 01 02, 15 01 05, 15 01 06, 15 01 10*, 15 02 02*, 15 02 03, 16 01 19, 16 03 04, 16 03 05*, 16 03 06, 17 02 03, 17 06 04
<b>IV. DEKLARACJA</b>	
Niniejszym oświadczam, że:	Tak/Nie
odpady/pozostałości składają się wyłącznie z biomasy określonej jako frakcja biodegradowalna produktów, odpadów i pozostałości pochodzenia biologicznego z rolnictwa (w tym substancji roślinnych i odzwierzęcych i z wyłączeniem odpadów/pozostałości z gruntów rolnych), leśnictwa i branż pokrewnych, w tym rybołówstwa i akwakultury, a także jako frakcja biodegradowalna odpadów przemysłowych i komunalnych (100% bio)	Nie
odpady składają się z odpadów komunalnych	Nie
odpady składają się z odpadów przemysłowych	Tak
odpady/pozostałości nie powstały w wyniku celowego działania	Tak
odpady/pozostałości nie powstały w wyniku celowego zanieczyszczenia produktu.	Tak
<b>Niniejszym zaświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i wyrażam zgodę na przedstawienie dowodów na zgodność z oświadczeniami w niniejszej deklaracji. Wyrażam również zgodę na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wyznaczonej przez odbiorcę.</b>	
Data podpisania deklaracji dotyczącej odpadów/pozostałości	
Podpis dostawcy odpadów/pozostałości	