ZLECENIE NA ODBIÓR ODPADÓW PROMIENIOTWÓRCZYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA**  Nazwa ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….  Adres ……………………………………………………………….…….  ……………………………………………………………………….………  NIP ……………………………………………………………..…………  Telefon. …………………………………………………………………  e-mail …………………………………………………….……………… | **ZLECENIOBIORCA**  Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych Przedsiębiorstwo Państwowe  05-400 Otwock, ul. Andrzeja Sołtana 7  NIP 532 17 93 099  Dział odbioru:  Tel 22 718-00-94  e-mail: [odbior@zuop.gov.pl](mailto:odbior@zuop.gov.pl)  Sekretariat:  Tel 22 718-02-92  e-mail: zuop@zuop.gov.pl |
| Charakterystyka przekazywanych odpadów promieniotwórczych:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Miejsce odbioru odpadów promieniotwórczych: …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Planowany termin odbioru ……………………………………………………………………………………………………………..……………..  Numer umowy: ………….…………………………………………………………………………………………………………………………………  Osoba upoważniona do wszystkich czynności związanych z przekazaniem odpadów:  (imię i nazwisko, telefon kontaktowy)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Dane do wystawienia faktury: ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres e-mail do przekazania faktury: …………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  | Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Firmy  (wymienionej w KRS, CEDG, lub pełnomocnictwo) |