ZLECENIE NA ODBIÓR ODPADÓW PROMIENIOTWÓRCZYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA**Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Adres ……………………………………………………………….…….……………………………………………………………………….………NIP ……………………………………………………………..…………Telefon. …………………………………………………………………e-mail …………………………………………………….……………… | **ZLECENIOBIORCA**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych Przedsiębiorstwo Państwowe05-400 Otwock, ul. Andrzeja Sołtana 7NIP 532 17 93 099Dział odbioru:Tel 22 718-00-94e-mail: odbior@zuop.gov.plSekretariat: Tel 22 718-02-92e-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) |