*WZÓR*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE INNE NIŻ RECYKLING PROCESY ODZYSKU** | | | | | | | | | | | | |
| Egzemplarz przeznaczony dla1): | | | | prowadzącego zakład przetwarzania przekazującego odpady do innych niż recykling procesów odzysku | | | | | | | | □ |
| marszałka województwa | | | | | | | | □ |
| prowadzącego działalność w zakresie innych niż recykling procesów odzysku | | | | | | | | □ |
| Okres, za jaki wystawiono zaświadczenie | | | | Od (DD/MM/RRRR): | | | | | | Do (DD/MM/RRRR): | | |
|  | | | | | |  | | |
| Data wystawienia (DD/MM/RRRR): | | | | | | Kolejny numer wystawionego zaświadczenia: | | | | | | |
| Dane prowadzącego działalność w zakresie  innych niż recykling procesów odzysku wydającego zaświadczenie | | Numer rejestrowy2) | | | | | |  | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres siedziby | | | | | |  | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | | |  | | | | |
| Numer REGON3) | | | | | |  | | | | |
| **Dane prowadzącego zakład przetwarzania, któremu wydawane jest zaświadczenie** | | | | | | | | | | | | |
| Numer rejestrowy 2) | | |  | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres siedziby | | |  | | | | | | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | |  | | | | | | | | | |
| Numer REGON3) | | |  | | | | | | | | | |
| **Kod i nazwa rodzaju odpadów powstałych ze zużytego sprzętu przekazanych przez prowadzącego zakład przetwarzania do innych niż recykling procesów odzysku** | | | | | **Masa odpadów powstałych  ze zużytego sprzętu przekazanych przez prowadzącego zakład przetwarzania do innych niż recykling procesów odzysku**5) | | | | | | **Oznaczenie innego niż recykling zastosowanego procesu odzysku,  w tym jego typ**6) | |
| **Kod**4) | **Nazwa**4) | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
| **Dane osoby sporządzającej zaświadczenie** | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | Nazwisko | |  | | | |
| Telefon służbowy7) | |  | | | | | E-mail służbowy7) | |  | | | |
| Imię i nazwisko oraz podpis własnoręczny8) albo podpis elektroniczny9) osoby upoważnionej do reprezentowania prowadzącego działalność w zakresie innych niż recykling procesów odzysku | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

Objaśnienia:

1) Należy zaznaczyć kwadrat symbolem X.

2) Należy podać indywidualny numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987). Do czasu utworzenia rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy podać numer rejestrowy zgodnie z przepisem art. 235 ust. 3 tej ustawy.

3) O ile został nadany.

4) Należy podać kod i nazwę rodzaju odpadu określone w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

5) Z dokładnością do 0,1 kg.

6) Należy podać symbol procesu odzysku innego niż recykling od R1 do R9 określony w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Dla każdego procesu odzysku należy podać symbol w osobnym wierszu obok masy odpadów przekazanych do odzysku.

7) O ile osoba sporządzająca zaświadczenie posiada telefon i e-mail służbowy.

8) Dotyczy postaci papierowej zaświadczenia.

9) Dotyczy postaci elektronicznej zaświadczenia.