Załącznik nr 10 do SIWZ

……………………..……………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

WYKAZ INSTALACJI

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

Wykaz instalacji, do których będą przekazywane odpady odebrane od właścicieli nieruchomości, zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. *o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (Dz.U. z 2019r. poz. 2010)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Kod odpadu** | **Nazwa Zarządzającego** | **Rodzaj i adres Instalacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 *………………………………………………..……………………….*

 *(Podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*………………….......,dnia………………………..2020 r.*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!**