DS AUTO RECYCLING

NIP 548-243-90-61

Tomasz Pięta

43-502 Czechowice-Dziedzice

ul. Legionów 244

tel. 694 717 717

……………………………………………2016 r.

data i miejscowość

DRUK PRZYJĘCIA ODPADU

UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY Nr……….../BB/…….…./2016

Dostawca …………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………

adres i numer dowodu tożsamości, PESEL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA ODPADU | KOD ODPADU | JEDN. MIARY | ILOŚĆ | WARTOŚĆ |
| 1. | KATALIZATORY UŻYWANE - ZŁOM | 16 08 01 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

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

 SPRZEDAJĄCY KWOTĘ PRZYJĄŁEM podpis przyjmującego

KUPUJĄCY

Sprzedający oświadcza, że: jest właścicielem; że złom (odpad) został pozyskany legalnie i nie pochodzi z kradzieży; nie prowadzi działalności gospodarczej. Podpis i potwierdzenie odbioru gotówki.

\* NALEŻNY PODATEK ODPROWADZA KUPUJĄCY DS AUTO RECYCLING