……………………………………… ....……………………………………

 *miejscowość, data*

………………………………………

……………………………………....

……………………………………....

 *Nazwa podmiotu, adres, NIP, REGON*

**Przedsiębiorstwo Zagospodarowania Odpadów Sp. z o. o.**

**ul. Rybnicka 199A**

**44-122 Gliwice**

**WNIOSEK**

Zwracamy się z prośbą o nawiązanie współpracy na **2024 rok** w zakresie dostarczania odpadów na zarządzaną przez PZO Sp. z o. o. instalację przetwarzania odpadów zlokalizowaną w Gliwicach przy ul. Rybnickiej 199B i podpisanie stosowanej umowy w tym zakresie.

Rodzaje i ilości odpadów planowanych do dostarczenia w ciągu roku:

*(należy podać kod odpadu oraz wskazać ilość w Mg dla danego kodu)*

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

Łączna ilość odpadów wynosić będzie ……………………………….. Mg/rok.

…………………………………..

 podpis osoby uprawnionej

*\*PZO Sp. z o.o. zastrzega sobie możliwość limitowania ilości odpadów planowanych do dostarczenia na instalację.*