|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Deklaracja odnośnie odpadów/pozostałości*** | **KZR INIG logo EN-01** |

(*miejsce, data)*

1. **Identyfikacja źródła odpadów/pozostałości (dostawcy):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Rodzaj działalności1: |  |
| Nr VAT: |  |
| Adres: |  |

1. **Identyfikacja odbiorcy odpadów/pozostałości**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Nr VAT: |  |
| Adres: |  |

1. **Informacje dotyczące dostawy odpadów/pozostałości**

|  |  |
| --- | --- |
| Ważność deklaracji dotyczącej odpadów/pozostałości2: |  |
| Nazwa odpadu/pozostałości / Kod odpadu: |  |

1. **Deklaracja**

**Niniejszym zaświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| odpady/pozostałości składają się wyłącznie z biomasy określanej jako frakcja biodegradowalna  produktów, odpadów i pozostałości pochodzenia biologicznego z rolnictwa (w tym substancji roślinnych i odzwierzęcych), leśnictwa i branż pokrewnych, w tym rybołówstwa i akwakultury,  a także jako frakcja biodegradowalna odpadów przemysłowych i komunalnych. |  |
| produktami są odpady lub pozostałości inne niż pozostałości pochodzące z rolnictwa, akwakultury i rybołówstwa. | Tak/Nie |
| odpady lub pozostałości spełniają wymagania określone w art. 29 Dyrektywy 2018/2001. | Tak / N.D. |
| spełnione są postanowienia przepisów obowiązujących w zakresie handlu, etykietowania i transportu. |  |

**Niniejszym zaświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i wyrażam zgodę na przedstawienie dowodów na zgodność z oświadczeniami w niniejszej deklaracji. Wyrażam również zgodę na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wyznaczonej przez odbiorcę odpadów.**

..............……………………………………

*Data, podpis dostawcy odpadów/pozostałości*

np. restauracja, producent frytek/chipsów, piekarnia

2 nie może przekraczać 12 miesięcy od daty podpisania. Przy podpisaniu umowy należy podać jej czas trwania.