

Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów¹⁾

Tabela A. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów					Rok sprawozdawczy <i>2015</i>					
Posiadacz odpadów ²⁾ <i>nazwa firmy</i>					Nr rejestrowy ³⁾ <i>o ile apteka posiada</i>					
Adres posiadacza odpadów⁴⁾										
Województwo √	Miejscowość √			Telefon służbowy √			Faks służbowy ⁵⁾ √			
Kod pocztowy √	Ulica √			Nr domu √			Nr lokalu √			
NIP ⁵⁾ √				REGON ⁵⁾ √						
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD ⁶⁾ <i>apteki: 52.31</i>										
Wypełniono i załączono działy, tabele:	1 <input checked="" type="checkbox"/> tabela A <input checked="" type="checkbox"/> tabela B	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> tabela A <input type="checkbox"/> tabela B <input type="checkbox"/> tabela C	6 <input type="checkbox"/> tabela A <input type="checkbox"/> tabela B	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10a <input type="checkbox"/> tabela A <input type="checkbox"/> tabela B
Łączna liczba załączników	√									
Dane osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie danych										
Imię √					Nazwisko √					
Telefon służbowy ⁵⁾ √			Faks służbowy ⁵⁾ √			E-mail służbowy ⁵⁾ √				
Data √		Podpis sporządzającego √			Podpis i pieczęć posiadacza odpadów √					

Tabela B. Dane o miejscu prowadzenia działalności oraz o decyzjach⁷⁾

dla każdej apteki osobno (jeśli właściciel ma kilka)!!

Miejsce prowadzenia działalności⁸⁾				
Województwo √	Gmina √		Miejscowość √	
Ulica √	Nr domu √		Nr lokalu √	
Decyzje				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania decyzji ⁹⁾	Termin obowiązywania decyzji ⁶⁾	Organ wydający decyzję
Wytwarzanie odpadów				
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Odbieranie odpadów komunalnych				
Rodzaj prowadzonej działalności¹⁰⁾				
W <input checked="" type="checkbox"/>	Zb <input type="checkbox"/>	Od <input type="checkbox"/>	Un <input type="checkbox"/>	Ok <input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności ^{9, 11)}		<i>taka jak data uruchomienia</i>		
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy) ^{9, 11)}				

Dział 2. Zbiornicze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów¹²⁾*łącznie dla wszystkich aptek jednego właściciela*

Lp.	Kod odpadów ¹³⁾	Rodzaj odpadów ¹³⁾	Masa wytworzonych odpadów [Mg] ¹⁴⁾	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
1	<i>zgodnie z kodem znajdującym się na karcie przekazania odpadu (wystawia firma odbierająca)</i>	<i>zgodnie z opisem znajdującym się na karcie przekazania odpadu (wystawia firma odbierająca)</i>	<i>zgodnie z masą znajdującą się na karcie przekazania odpadu (wystawia firma odbierająca)</i>	
2	<i>każdy rodzaj wpisujemy osobno</i>			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Objaśnienia:

- 1) Dział 1 wypełnia się w każdym przypadku przedkładania zbiorczego zestawienia danych.
- 2) Imię i nazwisko lub nazwa posiadacza odpadów.
- 3) Numer rejestrowy nadany prowadzącemu zakład przetwarzania przez Głównego Inspektora Ochrony Środowiska zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. Nr 180, poz. 1495, z 2008 r. Nr 223, poz. 1464 oraz z 2009 r. Nr 79, poz. 666 i Nr 215, poz. 1664) oraz zgodnie z art. 19 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach (Dz. U. Nr 79, poz. 666).
- 4) Należy podać adres zamieszkania lub siedziby posiadacza odpadów.
- 5) O ile posiada.
- 6) Zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), która została wprowadzona rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. Nr 59, poz. 489) do stosowania w statystyce, ewidencji i dokumentacji oraz rachunkowości, a także w urzędowych rejestrach i systemach informacyjnych administracji publicznej.
- 7) Należy wypełnić tabelę osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności, z wyjątkiem usług w zakresie budowy, rozbiórki, remontu obiektów, czyszczenia zbiorników lub urządzeń oraz sprzątnięcia, konserwacji i napraw, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 22 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach.
- 8) Podać adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie wytwarzania, zbierania, odzysku, unieszkodliwiania odpadów. W przypadku odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości należy podać województwo i gminę. W przypadku posiadania decyzji na prowadzenie działalności na terenie całego kraju lub na określonym obszarze należy wskazać adres siedziby lub miejsca zamieszkania posiadacza odpadów.
- 9) Należy podać datę w formie dd-mm-rrrr, gdzie dd oznacza dzień, mm oznacza miesiąc, rrrr oznacza rok. W przypadku rubryki „Termin obowiązywania decyzji” podać datę w formie od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr.
- 10) Zaznaczyć symbolem X rodzaj działalności, który przedsiębiorca wykonuje we własnym zakresie: W - wytwarzanie odpadów, Zb - zbieranie odpadów, Od - odzysk, Un - unieszkodliwianie odpadów, Ok - odbieranie odpadów komunalnych.
- 11) Dotyczy działalności w zakresie wytwarzania i gospodarowania odpadami.
- 12) Nie dotyczy odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości przez przedsiębiorcę, który uzyskał zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów od właścicieli nieruchomości, lub gminną jednostkę organizacyjną, o których mowa w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2005 r. Nr 236, poz. 2008, z późn. zm.).
- 13) Zgodnie z katalogiem odpadów stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206).
- 14) Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne, do trzech miejsc po przecinku dla odpadów niebezpiecznych.