ZAŁĄCZNIK 8C DO SWZ

RAPORT WYKONAWCY
Z ODBIORU ODPADÓW SELEKTYWNIE ZEBRANYCH (POPIÓŁ - POJEMNIKI)
GMINA NOWE MIASTO NAD WARTĄ

LP.	IDENT	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU	NALEŻY PODAĆ ILOŚĆ ODEBRANYCH POJEMNIKÓW Z NIESEGREGOWANYMI (ZMIESZANYMI) ODPADAMI KOMUNALNYMI																						ROK
						STYCZEŃ		LUTY		MARZEC		KWIECIEŃ		MAJ		CZERWIEC		LIPIEC		SIERPIEŃ		WRZESIEŃ		PAŹDZIERNIK		LISTOPAD ITD..		
						80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	80-120	660	
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												