

---

Bydgoszcz, dnia .....

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSIE ZBIÓRKA BATERII**

**I. NAZWA I ADRES PLACÓWKI, TELEFON, EMAIL**

.....  
.....  
.....  
.....

**II. KOORDYNATOR LUB KOORDYNATORZY KONKURSU W PLACÓWCE**

..... Imię i nazwisko	..... tel. kontaktowy	..... e-mail
..... Imię i nazwisko	..... tel. kontaktowy	..... e-mail

**III. LICZBA UCZNIÓW W PLACÓWCE .....**

.....  
Podpis Dyrektora Placówki

---

**POTWIERDZENIE ODBIORU BATERII**

.....  
Pieczęć nagłwkowa lub nazwa placówki

<b>DATA ODBIORU</b>	<b>WAGA BATERII w kg (do jednego miejsca po przecinku</b>	<b>Czystość baterii - brak domieszki innych odpadów TAK/NIE</b>

.....  
Podpis przedstawiciela placówki

.....  
Podpis przedstawiciela Remondis

**POTWIERDZENIE ODBIORU BATERII**

.....  
Pieczęć nagłwkowa lub nazwa placówki

<b>DATA ODBIORU</b>	<b>WAGA BATERII w kg (do jednego miejsca po przecinku</b>	<b>Czystość baterii - brak domieszki innych odpadów TAK/NIE</b>

.....  
Podpis przedstawiciela placówki

.....  
Podpis przedstawiciela Remondis