|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 20 do SWZ** |  |
| ***WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI*** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nr raportu | imię i nazwisko osoby sporządzającej raport | adres nieruchomości | data i godzina stwierdzenia nieprawidłowości | opis stwierdzonej nieprawidłowości | opis sposobu postępowania z odpadami, których gromadzenie zostało zakwestionowane | liczba załączników do raportu |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |