

POTVRZENÍ O PŘEVZETÍ ODPADNÍHO ELEKTROZAŘÍZENÍ KE ZPĚTNÉMU ODBĚRU

Do místa zpětného odběru:

Provozovatel:

Adresa místa:

Obec:

Kontaktní osoba:

Odpadní elektrozařízení	ks*	kg*
.....		
.....		
.....		
.....		

*vyplňte alespoň jeden údaj

Potvrzení se vydává pro:
(název firmy)

Dne: **Podpis:**