**Załącznik nr 8.6 do SIWZ**

**Dzienny raport wagowy dla segregowanych odpadów komunalnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DZIENNY RAPORT WAGOWY  – segregowane odpady komunalne** | | | | |
| *Dokonujący ważenia: (pieczęć i podpis ważącego):* | | | | *Data:* | |
|
| Nr rejestr. samochodu | | Waga samochodu wjeżdżającego na instalację | Waga samochodu wyjeżdżającego z instalacji | Masa odpadów komunalnych | Podpis ważącego |
|  | |  |  |  |  |
|  |
|
|  | |  |  |  |  |
|
|  | |  |  |  |  |
|
|  | |  |  |  |  |
|
|  | |  |  |  |  |
|
| WYKONAWCA: *(nazwisko i imię kierowcy-czytelnie):* | | | | ZARZĄDZAJĄCY INSTALACJĄ: | |
|

……………………………………… ……………………………................................

miejscowość i data (pieczątka imienna i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)