**Załącznik Nr 8.8 do SIWZ**

**Miesięczne zestawienie dotyczące ilości odebranych segregowanych odpadów komunalnych zebranych w workach lub pojemnikach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data odbioru | Worki (szt.). | Pojemniki o pojemności\* 120 lszt. | Pojemniki o pojemności\* 240 lszt. | Pojemniki o pojemności\* 1100 lszt. | Masa w (Mg) | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM:  |  |  |  |  |  |  |

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

miejscowość i data (pieczątka imienna i podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy)