

ZESTAWIENIE RAPORTÓW WAGOWYCH - GMINA GOSTYNIN							
L.p.	Data	Numer raportu wagowego	*Rodzaj nieruchomości	Numer rejestracyjny pojazdu	Kod odpadu	Masa netto [Mg]	*Wskazanie miejscowości, z których odebrano odpady komunalne

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy