**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DATA KONTROLI** |  |
| 1. | Marka i model pojazdu:  |  |
| 2. | Rok produkcji:  |  |
| 3. | Numer VIN:  |  |
| 4. | Norma emisji spalin:  |  |
| 5. | Rodzaj odpadów odbieranych w dniu kontroli (zgodnie z harmonogramem) |  |
| 6. | Daty przeprowadzenia 2 ostatnich procesów mycia i dezynfekcji | 1.2. |

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK | NIE | Dodatkowe informacje |
| 7. | Czy pojazd ma ważne badania techniczne? |  |  | termin następnego badania technicznego: |
| 8. | Czy spełniony jest wymóg mycia i dezynfekcji zgodnie z nie rzadziej niż raz na miesiąc, a w okresie letnim nie rzadziej niż raz na 2 tygodnie (§ 4 pkt 3 Rozporządzenia) |  |  |  |
| 9. | Czy pojazd jest szczelny? |  |  |  |
| 10. | Czy pojazd jest wyposażone w narzędzia lub urządzenia umożliwiające sprzątanie terenu po opróżnieniu pojemników? |  |  |  |
| 11. | Czy konstrukcja pojazdu zabezpiecza przed rozwiewaniem i rozpylaniem przewożonych odpadów oraz minimalizowała oddziaływanie czynników atmosferycznych na odpady? |  |  |  |
| 12. | Czy pojazd jest wyposażony w system monitoringu bazującego na systemie pozycjonowania satelitarnego, umożliwiający trwałe zapisywanie, przechowywanie i odczytywanie danych o położeniu pojazdu i miejscach postojów |  |  |  |
| 13. | Czy pojazd jest wyposażony w system czujników zapisujących dane o miejscach wyładunku odpadów – umożliwiający weryfikację tych danych |  |  |  |
| 14 | Czy pojazd jest wyposażony w 2 video rejestratory (2 szt.) |  |  |  |
| 15. | Oznakowanie: |  |  |  |
| a. | nazwa firmy |  |  |  |
| b. | numer telefonu |  |  |  |
| c. | nazwa Wykonawcy |  |  |  |
| d. | dane adresowe |  |  |  |
| e. | numer telefonu BO |  |  |  |
| f. | oznaczenie rodzaju odbieranego odpadu |  |  |  |

UWAGI:

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

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

Data: …………………………………..

Kontrolujący: Kontrolowany:

Imię i Nazwisko: …………………………………...

Imię i Nazwisko: …………………………………... ………………………………….