ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia

ODPADY MEDYCZNE

kod odpadów medycznych .....

NR REGON 000310226
Nr księgi rejestrowej 000000015765
Organ rejestrowy:W-30 - Wojewoda Wielkopolski

.....
Nazwa wytwórcy odpadów

...../.....
data i godzina otwarcia/data i godzina zamknięcia