

Документ о кретању отпада

Део А – Подаци о отпаду (попуњава произвођач/власник отпада)

Врста отпада			
Класификација отпада	Индексни број:	Припадност Q листи:	Q14
Маса отпада (t)			
Начин паковања отпада		Физичко стање отпада	
Извештај о испитивању отпада		Број и датум издавања:	
Одредиште		Вид превоза	
Посебне напомене за руковање и додатне информације			

Део Б – Произвођач/власник отпада

ПИБ произвођача / власника		Матични број произвођача / власника		
Назив произвођача/власника				
Адреса произвођача/ власника	Општина			
	Место		Поштански број	
	Улица и број			
	Телефон		Телефакс	
	E mail			
Произвођач/власник отпада (означити са X)	Произвођач		<input type="checkbox"/>	
	Власник		<input type="checkbox"/>	
	Оператер постројења за управљање отпадом			<input type="checkbox"/>
	Предвиђен начин поступања са отпадом:	Операција R <input checked="" type="checkbox"/>	Операција D <input type="checkbox"/>	
	Дозвола Број и датум издавања:			
Изјава произвођача/власника отпада: "Потврђујем да је отпад одобрен за транспорт, да су испуњени сви захтеви за паковање и обележавање и да је превозник информисан о врсти терета и неопходним предострожностима."				
Читко име и презиме одговорног лица произвођача/власника отпада				
Број мобилног телефона одговорног лица произвођача/власника отпада				
Датум предаје отпада		Потпис и овера		

Део Ц – Транспорт отпада

ПИБ превозника отпада		Матични број превозника отпада	
Назив превозника отпада			
Адреса превозника отпада	Општина		
	Место		Поштански број
	Улица и број		
	Телефон		Телефакс
	E mail		
Врста превозног средства	камион	Регистарски број превозног средства	
Рута кретања	Локација уговара	Преко (via)	
	Преко (via)	Преко (via)	
	Локација истовара		
Изјава превозника отпада: "Потврђујем да је отпад у стању које одговара опису и да су тачни подаци дати у делу А."			
Дозвола за управљање отпадом		Датум издавања	
Читко име и презиме одговорног лица превозника отпада			
Број мобилног телефона одговорног лица превозника отпада			
Датум пријема отпада		Потпис и овера	
Читко име и презиме одговорног лица превозника отпада			
Број мобилног телефона одговорног лица превозника отпада			
Датум предаје отпада		Потпис и овера	

Део Д – Прималац отпада

ПИБ примаоца отпада		Матични број примаоца отпада	
Назив примаоца			
Адреса примаоца отпада	Општина		
	Место		Поштански број
	Улица и број		
	Телефон		Телефакс
	E mail		
Прималац (означити са X)	Постројење за складиштење отпада		<input checked="" type="checkbox"/>
	Постројење за третман отпада		<input checked="" type="checkbox"/>
	Постројење за одлагање отпада		<input type="checkbox"/>
Дозвола за управљање отпадом		Датум издавања	
"Потврђујем да је отпад описан у делу А испоручен превозним средством типа _____, регистарски број _____, као и да одговара условима за прихватање"			
Читко име и презиме одговорног лица примаоца отпада			
Број мобилног телефона одговорног лица примаоца отпада			
Датум пријема отпада		Потпис и овера	