

PRATEĆI LIST ZA OPASNI OTPAD

Obrazac PL-06

1. DIO: PODACI O PROIZVOĐAČU / POSJEDNIKU OTPADA

Ime proizvođača (tvrtka): OPK CEMINA VISAN
 Adresa: SJČUJAK 56 OVIJAK
 Osoba za kontakt: _____
 Telefon/faks: 092-9379307 _____
 Matični broj subjekta (MBS): 049555227 P3
 Matični broj obrta (MBO): _____
 Ključni broj otpada: 1307104 Količina otpada: 100 kg
 Naziv otpada (vrsta): OTPADNA AMBALAZA (CROCPA)

| | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Karakteristika otpada: H oznaka iz priloga II. Uredbe o kategorijama, vrstama i klasifikaciji otpada s katalogom otpada i listom opasnog otpada (NN 50/05) | H 1 <input type="checkbox"/> | H 4 <input type="checkbox"/> | H 8 <input type="checkbox"/> | H 12 <input type="checkbox"/> | Agregatno stanje otpada <input checked="" type="checkbox"/> Krutina <input type="checkbox"/> Prah <input type="checkbox"/> Tekući mulj <input type="checkbox"/> Ostalo <input type="checkbox"/> Tekućina |
| | H 2 <input type="checkbox"/> | H 5 <input type="checkbox"/> | H 9 <input type="checkbox"/> | H 13 <input type="checkbox"/> | |
| | H 3A <input type="checkbox"/> | H 6 <input type="checkbox"/> | H 10 <input type="checkbox"/> | H 14 <input type="checkbox"/> | |
| | H 3B <input type="checkbox"/> | H 7 <input type="checkbox"/> | H 11 <input type="checkbox"/> | | |

Opis djelatnosti u kojoj je nastao otpad

150000

| | |
|--|--|
| Proces u kojem je nastao otpad: <u>1501</u> | Predviđene operacije uporabe i/ili zbrinjavanja: POSTUPCI OPORABE: R <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> POSTUPCI ZBRINJAVANJA: D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> KONDICIONIRANJE I/ILI OBRADA: _____ Način pakiranja otpada: <input type="checkbox"/> Spremnici <input type="checkbox"/> Posude (do 1 m ³) <input type="checkbox"/> Plastične vreće <input checked="" type="checkbox"/> Ostalo |
| Vrsta prijevoznog sredstva: <input checked="" type="checkbox"/> Cestovno <input type="checkbox"/> Vodeno <input type="checkbox"/> Zračno <input type="checkbox"/> Željezničko | |
| Potpis odgovorne osobe: _____ | |

2. DIO: PODACI O SKUPLJAČU / PRIJEVOZNIKU / POSJEDNIKU OTPADA

Ime skupljača: C.I.A.K. D.O.O. e-mail: CIAK@CIAK.HR
 Adresa: JOSIPA LONČARA 3/1, HR-10 090 ZAGREB
 Telefon/faks: 01-3463521 01-3463516
 Matični broj: 080106758
 Potpis odgovorne osobe: _____

Ime prijevoznika: C.I.A.K. d.o.o. e-mail: _____
 Registracija transportnog vozila: 2A-732094
 Datum utovara: godina mjesec dan Potpis vozača: M. P.
2012-09-06

Ime posrednika: _____ e-mail: _____
 Adresa: _____ tel./faks: _____
 Potpis posrednika: _____

3. DIO: PODACI O OVLAŠTENJOJ OSOBI ZA OBRADU, OPORABU I/ILI ZBRINJAVANJE OTPADA

Naziv pravne osobe i građevine: _____
 Adresa: _____
 Telefon/faks: _____
 Klasa dozvole: UP/I _____
 Matični broj (MBS/MBO): _____ M. P. _____
 Datum preuzimanja: godina mjesec dan Potpis odgovorne osobe: _____

6. S potpisom skupljača/prijevoznika/posrednika zadržava proizvođač/posjednik otpada