



Příloha č. 6 k nařízení vlády ČR č. 513/1992 Sb.

DOKLAD K ŽADOSTI O UDĚLENÍ SOUHLASU K DOVOZU - VÝVOZU ODPADŮ

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| OKÉNKA SPRÁVNĚ VYPLNIT NEBO <input checked="" type="checkbox"/> ZAKRÍŽOVAT   |  | <input type="checkbox"/> NEBEZPEČNÉHO ODPADU   | <input type="checkbox"/> ZVLÁŠTNÍHO ODPADU | <input type="checkbox"/> OSTATNÍHO ODPADU |
| 1. VLASTNÍK ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):<br><br>TEL.: _____ IČO: _____<br>TELEFAX: _____  |  | 2. ČÍSLO POVOLENÍ UDĚLENÉ ÚRADEM<br>EX _____<br>IM _____   |  |   |
| 4. PŘÍJEMCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):<br><br>TEL.: _____ IČO: _____<br>TELEFAX: _____  |  | 3. ŽADOST Z:<br><input type="checkbox"/> udělení jednorázového povolení<br><input type="checkbox"/> udělení hromadného povolení  |  |   |
| 6. DOPRAVCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):<br><br>TEL.: _____ IČO: _____<br>TELEFAX: _____  |  | 5. PŮVODCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):<br><br>TEL.: _____<br>TELEFAX: _____<br>Kontaktní osoba: _____  |  |   |
| 14. PŘEDPOKLADANÉ BALENÍ: _____  |  | 7. POČET PŘÍLOH: <input type="checkbox"/>  |  |   |
| 15. NÁZEV ODPADU: _____  |  | 8. DATUM SMLOUVY MEZI VÝVOZCEM A PŘÍJEMCEM: den _____ měs. _____ rok _____   |  |   |
| 18. PROCES PŘI KTERÉM ODPAD VZNIKÁ: _____  |  | 9. <input type="checkbox"/> POJIŠTĚNÍ (NEBO) <input type="checkbox"/> BANKOVNÍ GARANCE   |  |   |
| 19. NEREBEZPEČÍ ODPADU:<br>hořlavý <input type="checkbox"/> oxidující <input type="checkbox"/> žravý <input type="checkbox"/> organický <input type="checkbox"/><br>výbušný <input type="checkbox"/> toxický <input type="checkbox"/> nakazlivý <input type="checkbox"/> peroxid <input type="checkbox"/>  |  | 10. DOPRAVNÍ PROSTŘEDÍK: _____   |  |   |
| 20. OZNAČENÍ, FYZIKALNÍ POPIS A CHEM. SLOŽENÍ ODPADU:<br><br>VNĚŠNÍ VZHLED ODPADU PŘI TEPLOTĚ ..... °C (OKOLNÍ TEPLOTA)<br><br><input type="checkbox"/> práškový <input type="checkbox"/> pevný <input type="checkbox"/> kašovitý <input type="checkbox"/> hliněný <input type="checkbox"/> tekutý <input type="checkbox"/> plynný <input type="checkbox"/> jiný |  | 11. PŘEDPOKLADANÝ POČET DODÁVEK: _____   |  |   |
| 21. PRŮKAZ O CHYBĚJÍCÍCH VÍHDNÝCH MOŽNOSTI ZPRACOVÁNÍ V TUZEMSKU (PRO PŘÍPAD VÝVOZU) - POTVRZENÍ O MOŽNOSTECH ZPRACOVÁNÍ V TUZEMSKU (PRO PŘÍPAD DOVOZU):<br>SDĚLENÍ O METODĚ ZPRACOVÁNÍ: _____   |  | 12. DOPRAVNÍ DODÁVKA: den _____ měs. _____ rok _____   |  |   |
| 22. VÝJEZDNÍ CELNICE (NÁZEV, STÁT):<br>POTVRZENÍ CELNICE:   |  | 13. POSLEDNÍ DODÁVKA: den _____ měs. _____ rok _____   |  |   |
| 23. VSTUPNÍ CELNICE (NÁZEV, STÁT):<br>POTVRZENÍ CELNICE:    |  | 16. RŮD ODPADU: _____  |  |   |
| 24. CELNICE TRANZITNÍCH ZEMÍ (NÁZEV, STÁT): _____  |  | 17. PLÁNOVANÉ MNOŽSTVÍ (kg): _____   |  |   |
| 25. ÚDAJE PŘÍSLUŠNÉHO ÚŘADU: SOUHLASÍ UDĚLIT PRO:<br><input type="checkbox"/> jednotlivý transport <input type="checkbox"/> vícenásobný transport<br><input type="checkbox"/> s podmínkami dle přílohy <input type="checkbox"/> bez doplňujících podmínek<br><br>Přilem žádosti: _____<br>Transport provést neopozději do: _____<br>Podpis: _____                |  | 26. KONTAKTNÍ OSOBA NAVRHOVATELE:<br>JMÉNO: _____<br>TEL.: _____<br>TELEFAX: _____<br>POTVRZUJI SVÝM PODPÍSEM SPRÁVNOST ÚDAJŮ<br><br>Datum: _____<br>_____ podpis navrhovatele |  |   |