

PRŮVODKA ODPADU - ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - DODACÍ LIST

ve smyslu zákona č. 185/2001 Sb. v platném znění a prováděcích právních předpisů

ID číslo smlouvy/číslo zákl. popisu odpadu:		Zákazník:							
Identifikační údaje původce nebo dodavatele odpadu		ODPAD (zařazení podle Katalogu odpadů)							
Název nebo jméno, příjmení:		Název druhu odpadu	Směsi nebo oddělené frakce betonu, cihel, tašek a keramických výrobků neuvedené pod k.č.17 01 06						
Adresa/sídlo:		Katalogové číslo (dle Katalogu odpadů)		1	7	0	1	0	7
IČ:		Kategorie odpadu	Odpad zařazený podle Katalogu odpadů jako odpad ostatní					<input type="radio"/>	
			Odpad zařazený podle Katalogu odpadů jako odpad nebezpečný					<input checked="" type="checkbox"/>	
			Odpad, kterému byla kat. nebezpečný odpad přiřazena v souladu s § 6 odst. 1 písm. b) nebo c) a § 6 odst. 2 zákona č. 185/2001 Sb. a nemá v Katalogu odpadů kat. číslo označené *					<input checked="" type="checkbox"/>	
Zařízení provozovatele, ve kterém je možné odpad upravit, využít nebo odstranit:	Kompo- stárna	Sklad	Solidifi- kace	Biodegra- dace	S-NO	S-001	S-002	S-003	Jiné:
ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ									
Dodávaný odpad odpovídá svým původem a vlastnostmi informacím obsaženým v základním popisu odpadu, který byl předán spolu s první z řady dodávek odpadu do zařízení.									
K datu předání této opakované dodávky odpadu do zařízení nedošlo ke změně surovin a technologie procesu, ve kterém odpad vzniká nebo dalším změnám, které by ovlivnily kvalitativní ukazatele odpadu klíčové pro možnost přijetí odpadu do zařízení a všechny údaje uvedené v této průvodce jsou úplné a pravdivé.									
V případě pravidelného ověřování kritických ukazatelů je odpad do zařízení dodáván opakovaně pouze v případě, že nejsou kritické ukazatele překročeny									
Dopravce: SPZ:				Původce nebo dodavatel odpadu Razítko a podpis					
Poznámky: Prohlašujeme, že se jedná o odpad vzniklý na území obce při činnosti fyzických osob podle §4, písm.B, zákona č.185/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů se sníženou 15% sazbou DPH.									
ANO	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>	Datum:					