

OHLÁSENIE O VZNIKU ODPADU A NAKLADANÍ S NÍM

Typ dokladu:	<input type="checkbox"/>	VYPLNÍ ÚRAD	
Rok:	<input type="text"/>	Odtlačok pečiatky úradu:	Evidenčné číslo: <input type="text"/>
List č.	<input type="text"/>		Dátum doručenia: <input type="text"/>
Počet listov	<input type="text"/>		Doklad za úrad overil:

ORGANIZÁCIA	PREVÁDZKAREŇ/ZÁVOD
IČO: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Obchodné meno:	Názov:
Adresa Ulica: Obec: PSC:	Adresa Ulica: Obec: PSC:
Štatutárny orgán Meno a priezvisko: Telefón: Fax: e-mail: URL:	Zodpovedná osoba Meno a priezvisko: Telefón: Fax: e-mail: URL:
Dátum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Dátum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----- Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis	----- Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis

Por. číslo	Kód odpadu podľa Katalógu odpadov	Názov odpadu podľa Katalógu odpadov	Kateg. odpadu	Y-kód	Hmotnosť odpadu (v tonách)	Spôsob nakladania s odpadom		Pozn.
						Kód	IČO, obchodné meno, sídlo/miesto podnikania	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
						Kontrolný súčet		

List č.:
 Počet listov:

Evidenčné číslo:

ORGANIZÁCIA	IČO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PREVÁDZKAREŇ/ZÁVOD
Obchodné meno:						Názov:				

Por. číslo	Kód odpadu podľa Katalógu odpadov	Názov odpadu podľa Katalógu odpadov	Kateg. odpadu	Y-kód	Hmotnosť odpadu (v tonách)	Spôsob nakladania s odpadom		Pozn.
						Kód	IČO, obchodné meno, sídlo/miesto podnikania	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
							<input type="text"/>	
						Kontrolný súčet		