

PRATEĆI LIST ZA OTPAD

POŠILJKA OTPADA (A)		BROJ PL-O	
KLJUČNI BROJ	1 5 0 1 1 0 *	KOMUNALNI <input type="checkbox"/>	OPASNI <input checked="" type="checkbox"/> NEOPASNI <input type="checkbox"/>
OPASNA SVOJSTVA HP 1 <input type="checkbox"/> HP 2 <input type="checkbox"/> HP 3 <input type="checkbox"/> HP 4 <input type="checkbox"/> HP 5 <input type="checkbox"/> HP 6 <input type="checkbox"/> HP 7 <input type="checkbox"/> HP 8 <input type="checkbox"/> HP 9 <input type="checkbox"/> HP 10 <input type="checkbox"/> HP 11 <input type="checkbox"/> HP 12 <input type="checkbox"/> HP 13 <input type="checkbox"/> HP 14 <input checked="" type="checkbox"/> HP 15 <input type="checkbox"/>			
FIZIKALNA SVOJSTVA prah <input type="checkbox"/> krutina <input checked="" type="checkbox"/> pastozno <input type="checkbox"/> muljevito <input type="checkbox"/> tekućina <input type="checkbox"/> plinovito <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>			
PAKIRANJE OTPADA rasuto <input type="checkbox"/> posuda <input type="checkbox"/> kanta <input type="checkbox"/> kanistar <input type="checkbox"/> kontejner <input type="checkbox"/> bačva <input type="checkbox"/> kutija <input type="checkbox"/> vreća <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/> BROJ PAKIRANJA _____			
OPIS: Ambalaža od sredstva za zaštitu bilja (CROCPA)			
PORIJEKLO KOMUNALNOG OTPADA (ispunjava samo davatelj javne usluge)			
POŠILJATELJ (B)		TOK OTPADA (F)	
NAZIV OPG PERO PERIĆ OIB/B.P. 12345678912 NKD RAZRED (2007) KONTAKT OSOBA PERO PERIĆ KONTAKT PODACI 0991234567		IZVJEŠĆE: O OBRADI OTPADA : DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NAMJENA: OPORABA <input type="checkbox"/> ZBRINJAVANJE <input type="checkbox"/> POLAZIŠTE: POPOVAČA, MOSLAVACKA 12 ODREDIŠTE Gubaševo 47c, 49210 Zabok KOLIČINA _____ m ³ _____ kg VAGANJE <input checked="" type="checkbox"/> PROCJENA <input type="checkbox"/> DATUM PREDAJE _____ PREDAO PERO PERIĆ PERO PERIĆ	
PRIJEVOZNIK (C)		NAČIN PRIJEVOZA	
NAZIV: C.I.A.K. d.o.o. OIB: 47428597158 OVLAST ZA PRIJEVOZ: PRV-86 KONTAKT OSOBA: Filip Gelo KONTAKT PODACI: tel: 049/249-174, fax: 049/249-133, ciak@ciak.hr		cestovni <input checked="" type="checkbox"/> željeznički <input type="checkbox"/> morski <input type="checkbox"/> zračni <input type="checkbox"/> unutarnjim plovnim putem <input type="checkbox"/> REGISTARSKA OZNAKA _____ PREUZEO _____ DATUM PREDAJE _____ PREDAO _____	
PRIMATELJ (D)		PREUZEO	
NAZIV: C.I.A.K. d.o.o. OIB: 47428597158 OVLAST ZA PREUZIMANJE: D-UP/I 351-02/13-11/105 KONTAKT OSOBA: Mladen Maros KONTAKT PODACI: tel: 049/249-174, fax: 049/249-133, ekologija@ciak.hr		MLADEN MAROS _____ DATUM VAGANJA _____ PREUZETA KOLIČINA _____ kg	
POSREDNIK ILI TRGOVAC (E)		KONAČNI OBRADIVAČ (G)	
NAZIV _____ OIB _____ OVLAST: _____ KONTAKT OSOBA _____ KONTAKT PODACI _____		NAZIV: _____ OIB _____ OVLAST ZA OBRADU _____ OBRADA ZAVRŠENA DANA _____ POSTUPAK OBRADE _____ POTVRDIO _____	
NAPOMENE I PRILOZI (H)			