

PRATEĆI LIST ZA OTPAD

POŠILJKA OTPADA (A)										BROJ PL-O			
KLJUČNI BROJ										KOMUNALNI <input type="checkbox"/>	PROIZVODNI <input type="checkbox"/>	OPASNI <input 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"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP 14 <input type="checkbox"/> HP 15 <input type="checkbox"/>													
FIZIKALNA SVOJSTVA prah <input type="checkbox"/> krutina <input 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													
PORIJEKLO KOMUNALNOG OTPADA (ispunjava samo davatelj javne usluge)													
POŠILJATELJ (B)						TOK OTPADA (F)							
NAZIV OSOBE						VLASNIK OTPADA PRI PREDAJI							
OIB/B.P.						IZVJEŠĆE: DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NAMJENA: OPORABA <input type="checkbox"/> ZBRINJAVANJE <input type="checkbox"/>							
NKD RAZRED (2007)						POLAZIŠTE							
KONTAKT OSOBA						ODREDIŠTE							
KONTAKT PODACI						KOLIČINA m^3 kg VAGANJE <input type="checkbox"/> PROCJENA <input type="checkbox"/>							
						VRIJEME PREDAJE							
						PREDAO _____							
PRIJEVOZNIK (C)						NAČIN PRIJEVOZA cestovni <input type="checkbox"/> željeznički <input type="checkbox"/> morski <input type="checkbox"/>							
TVRTKA						zračni <input type="checkbox"/> unutarnjim plovnim putem <input type="checkbox"/>							
OIB						REGISTARSKA OZNAKA							
OVLAST ZA PRIJEVOZ						PREUZEO _____							
KONTAKT OSOBA						VRIJEME PREDAJE							
KONTAKT PODACI						PREDAO _____							
PRIMATELJ (D)													
TVRTKA BIKARAC d.o.o.						PREUZEO _____							
OIB 68212264037						VRIJEME VAGANJA							
OVLAST ZA PREUZIMANJE D-UP/I-351-04/20-01/17						PREUZETA KOLIČINA kg							
KONTAKT OSOBA Krešimir Relja													
KONTAKT PODACI 022/338-363, kresimir.relja@bikarac.hr													
POSREDNIK ILI TRGOVAC (E)						OBRAĐIVAČ (G)							
TVRTKA						TVRTKA							
OIB						OIB							
OVLAST:						OVLAST ZA OBRADU							
KONTAKT OSOBA						OBRADA ZAVRŠENA DANA							
KONTAKT PODACI						POSTUPAK OBRADJE							
						POTVRDIO _____							
NAPOMENE I PRILOZI (H)													