

ТРАСПОРТЕН ФОРМУЛАР ЗА ОТПАД

1. Вид на отпад: _____

2. Шифра на отпад:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

3. Количина на отпад: _____ (t, m³)

4. Поседувач: _____

Адреса: _____

Вкупно предаден отпад на собирач / транспортер: _____ (t, m³)

Во _____

Одговорно лице

Дата на предавање: _____

МП

5. Собирач/транспортер: _____

Адреса: _____

Број на дозвола: _____

Вкупно примен отпад: _____ (t, m³)

Во _____

Потпис

Дата на предавање: _____

МП

6. Краен поседувач на отпадот: _____

Адреса: _____

Вкупно примен отпад: _____ (t, m³)

Во _____

Одговорно лице

Дата на предавање: _____

МП

7. Почетна и крајна дестинација на отпадот:

ЗАБЕЛЕШКА: