# DOKLAD K ŽÁDOSTI O UDĚLENÍ SOUHLASU S TRANZITNÍ PŘEPRAVOU ODPADŮ

OKÉNKA OZNAČIT ☒ NEBO SPRÁVNĚ VYPLNIT

☐ NEBEZPEČNÉHO ODPADU ☐ ZVLÁŠTNÍHO ODPADU ☐ OSTATNÍHO ODPADU

1. DOPRAVCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):

TEL.:
TELEFAX:
IČO

2. ČÍSLO POVOLENÍ UDĚLENÉ ÚŘADEM
TR

3. ŽÁDOST o:
☐ udělení jednorázového povolení ☐ udělení hromadného povolení

4. PŘÍJEMCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):

TEL.:
TELEFAX:
IČO

5. PŮVODCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT):

TEL.:
TELEFAX:
KONTAKTNÍ OSOBA:

6. POČET PŘÍLOH:

7. DRUH DOPRAVY:

8. ZPŮSOB BALENÍ:

9. NÁZEV ODPADU:

10. KÓD ODPADU PODLE KATALOGU ODPADŮ:

11. OSTATNÍ ZVLÁŠTNÍ POZNÁMKY:

VNĚJŠÍ VZHLED ODPADU PŘI TEPLOTĚ ..... °C V DOBĚ ZÁSILKY

☐ práškovitý ☐ pevný ☐ kašovitý ☐ kalový ☐ tekutý ☐ plynný ☐ jiný

12. DATUM 1. DODÁVKY
den měs. rok

13. DATUM POSLEDNÍ DODÁVKY
den měs. rok

14. TRANSPORTEM DOTČENÉ STÁTY:

15. VSTUPNÍ CELNICE (Název, potvrzení celnice)

16. VÝSTUPNÍ CELNICE (Název, potvrzení celnice)

17. ÚDAJE PŘÍSLUŠNÉHO ÚŘADU:
SOUHLAS SE UDĚLUJE PRO:

☐ jednotlivý transit ☐ víceúsobový transit

☐ s podmínkami dle přílohy ☐ bez doplňujících podmínek

Přijato (datum): den měs. rok

Transit realizovat nejpozději do:

Podpis: .....

18. KONTAKTNÍ OSOBA DOPRAVCE:
JMÉNO:
TEL.:
TELEFAX:

POTVRZUJI SVÝM PODPISEM SPRÁVNOST ÚDAJŮ

Datum: den měs. rok

.....
podpis dopravce