

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА ИЗВОЗ ФЛУОРОВАНИХ ГАСОВА СА ЕФЕКТОМ СТАКЛЕНЕ БАШТЕ

Редни број захтева (према евиденцији извозника):

Назив извозника (предузећа):

Матични број извозника (предузећа):

Евиденциони број:

Адреса:

Телефон:

Факс:

Е-маил:

Флуоровани гас са ефектом стаклене баште:

Назив флуорованог гаса са ефектом стаклене баште или назив смеше:

Стање супстанце (означити):	први пут коришћена супстанца		коришћена супстанца	сакупљена	
				обновљена	
				обрађена	

Хемијска формула флуорованог гаса са ефектом стаклене баште или састав смеше (у wt%):

Ознака:

Количина (kg):

Тарифна ознака флуорованог гаса са ефектом стаклене баште или смеше:

Произвођач супстанце:

Држава у коју се извози супстанца:

Гранични прелаз:

Место и датум:

Лице одговорно за тачност горе наведених података:

Потпис:

МП

Напомена (1): Образац се попуњава за сваки флуоровани гас са ефектом стаклене баште или смеше појединачно. Подаци се уписују штампаним словима, својеручно, писаћом машином или на рачунару.