

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛА ЗА УВОЗ
ПРОИЗВОДА И/ИЛИ ОПРЕМЕ КОЈИ САДРЖЕ ИЛИ СЕ ОСЛАЊАЈУ НА
ФЛУОРОВАНЕ ГАСОВЕ СА ЕФЕКТОМ СТАКЛЕНЕ БАШТЕ**

Редни број захтева (према евиденцији увозника):

Назив увозника (предузећа):

Матични број увозника (предузећа):

Евиденциони број:

Адреса:

Телефон:

Факс:

Е-маил:

Тип и намена производа или опреме:

Количина/број:

Назив/Ознака производа:

Произвођач:

Флуоровани гас са ефектом стаклене баште (или смеша која садржи ову супстанцу) садржан у производу или опреми или на које се производ или опрема ослања:

Хемијска формула:

Количина флуорованог гаса са ефектом стаклене баште или смеше која садржи ову супстанцу по јединици производа или опреме:

Држава из које се увози:

Сврха увоза
(означити):стављање у
прометсопствене потребе
увозника

Гранични прелаз:

Крајњи корисници:

Место и датум:

Лице одговорно за тачност горе наведених података:

Потпис:

МП

Напомена (1): Образац се попуњава за сваку врсту опреме или производа појединачно. Подаци се уписују штампаним словима, својеручно, писаћом машином или на рачунару.