

МИНИСТАРСТВО НАДЛЕЖНО ЗА ПОСЛОВЕ ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

Образац бр. 11

**ЕВИДЕНЦИЈА ПРАВНИХ ЛИЦА И ПРЕДУЗЕТНИКА КОЈИ СЕ БАВЕ
ДЕЛАТНОШЋУ УВОЗА, ИЗВОЗА, СТАВЉАЊА У ПРОМЕТ ПО ПРВИ ПУТ
ФЛУОРОВАНИХ ГАСОВА СА ЕФЕКТОМ СТАКЛЕНЕ БАШТЕ ИЛИ ПРОИЗВОДА
И ОПРЕМЕ, ИНСТАЛАЦИЈЕ, ОДРЖАВАЊА ИЛИ СЕРВИСИРАЊА ОПРЕМЕ
КОЈА САДРЖИ ИЛИ СЕ ОСЛАЊА НА ФЛУОРОВАНЕ ГАСОВЕ
СА ЕФЕКТОМ СТАКЛЕНЕ БАШТЕ, САКУПЉАЊА, ОБНАВЉАЊА, ОБРАДЕ
И ТЕРМИЧКОГ ТРЕТИРАЊА ТИХ ГАСОВА, КАО И УПОТРЕБОМ
ФЛУОРОВАНИХ ГАСОВА СА ЕФЕКТОМ СТАКЛЕНЕ БАШТЕ**

Редни/Евиденциони број:

Назив правног лица или предузетника:

Матични број предузећа:

Адреса:

Делатност:

Телефон:

Факс:

Е-маил:

Одговорно лице:

Датум издавања потврде о упису у евиденцију:

Промена података и датуми промене:

Датум и место издавања:

МП

(овлашћено лице)

Напомена: Образац се попуњава за свако правно лице или предузетника појединачно. Подаци се уписују штампаним словима, својеручно, писаћом машином или на рачунару.