

**ПРИЈАВА ЗА ПЛАНИРАНИ УВОЗ ОПРЕМЕ КОЈА СА ДРЖИ ИЛИ СЕ ОСЛАЂА НА КОНТРОЛИСАНЕ СУПСТАНЦЕ
ЗА КОЈЕ СЕ УТВРЂУЈЕ УВОЗНА КВОТА ЗА 20..... ГОДИНУ**

Назив увозника (предузећа):
Матични број увозника (предузећа):
Евиденциони број:
Адреса:
Телефон:
Факс:
Е-маил:
Година увоза:
Врста/Ознака опреме (навести из групе II Дела I Прилога 3):
Тарифна ознака:
Контролисана супстанца (или смеша која садржи ову супстанцу) садржана у опреми:
Количина контролисане супстанце (или смеше која садржи ову супстанцу) по јединици опреме:
Хемијска формула контролисане супстанце или састав смеше:
Одобрена квота у претходној години:
Реализована квота у претходној години:
Укупна количина планирана у години увоза (kg)/укупан број јединица:
Место и датум:
Лице одговорно за тачност горе наведених података:
Потпис:

Напомена (1): Образац се попуњава за сваку врсту опреме појединачно.

Подаци се уписују штампаним словима, својеручно, писаћом машином или на рачунару.