

Образац 1.

Извештај о испитивању отпада

Назив и адреса, број телефона, факса и e-mail-а
овлашћене стручне организације за испитивање
отпада која је вршила испитивања:

Овлашћење за испитивање
отпада бр. ____ од _____
издато од _____

(Место предвиђено за ознаку акредитације)	ИЗВЕШТАЈ О ИСПИТИВАЊУ ОТПАДА	(Место предвиђено за лого Овлашћене стручне организације за испитивање отпада)
Прекогранично кретање	<input type="checkbox"/>	Број:
Третман	<input type="checkbox"/>	Датум:
Одлагање	<input type="checkbox"/>	

Подаци о подносиоцу захтева			
Назив подносиоца захтева:			
Адреса:			
Лице за контакт:	Тел:	Факс:	e-mail:
А. Општи подаци:			
1.	Назив отпада:		
2.	Произвођач отпада:		
3.	Власник отпада:		
3.	Опис поступка настанка отпада:		
4.	Идентификациони број узорка отпада:		
5.	Количина отпада од које је извршено узорковање:		
6.	Физичко својство отпада:		
	1. прах		
	2. чврста материја		
	3. вискозна материја		
	4. паста		
	5. муљ		
	6. течна материја		
	7. гасовита материја		
	8. остало (прецизирати)		

Б. Класификација отпада	
1	Категорија отпада према Листи категорија отпада (Q листа):
2	Индексни број отпада према Каталогу отпада:

Место и датум завршетка испитивања:

Извршио мерења:

Потпис: _____

Потпис: _____

Потпис: _____

Оверио мерења:

Место и датум израде Извештаја:

Извештај урадио:

Одговорно лице:
