

## Образац 1.

### ДОКУМЕНТ КОЈИ ПРАТИ ПРЕКОГРАНИЧНО КРЕТАЊЕ НЕОПАСНОГ ОТПАДА

Република Србија, Министарство животне средине и просторног планирања

Подаци о испорукама отпада <sup>(1)</sup>

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>1. Испоручилац отпада:</b><br>Назив:<br>Адреса:<br>Лице за контакт:<br>тел.: факс:<br>Е-маил:  |   | <b>2. Увозник/прималац</b><br>Назив:<br>адреса:<br>лице за контакт:<br>тел.: факс:<br>Е-маил:   |  |
| <b>3. Количина отпада:</b> Тона (Мг): м <sup>3</sup> :  |   | <b>4. Датум испоруке отпада:</b>  |  |
| <b>5 (а) <sup>(2)</sup> Први превозник:</b><br>Назив:<br>Адреса:<br>Лице за контакт:<br>Тел.:<br>Факс:<br>Е-маил:<br>Начин транспорта:<br>Датум превоза:<br>Потпис: | <b>5 (б) Други превозник:</b><br>Назив:<br>Адреса:<br>Лице за контакт:<br>Тел.:<br>Факс:<br>Е-маил:<br>Начин транспорта:<br>Датум превоза:<br>Потпис: | <b>5 (ц) Трећи превозник:</b><br>Назив:<br>Адреса:<br>Лице за контакт:<br>Тел.:<br>Факс:<br>Е-маил:<br>Начин транспорта:<br>Датум превоза:<br>Потпис: |  |
| <b>6. Произвођач отпада <sup>(3)</sup></b><br><b>Стварни произвођач(и), нови произвођач(и) или сакупљач:</b><br>Назив:<br>Адреса:<br>Лице за контакт:               |   | <b>8. Операције поновног искоришћења (или одлагања у случају отпада за лабораторијску анализу):</b><br>Р-ознака/Д -ознака:                            |  |
|   |   | <b>9. Опис и назив отпада:</b>  |  |

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| тел.:  |  | факс:  |  |   |  |
| Е-маил:  |  |  |  |   |  |
| <b>7. Постројење за третман</b> <input type="checkbox"/>   |  | <b>Лабораторија</b> <input type="checkbox"/>     |  | <b>10. Идентификација отпада</b> (уписати одговарајуће ознаке): |  |
| Назив:   |  |  |  | i) Базел прилог IX:   |  |
| Адреса:  |  |  |  | ii) OECD (ако је другачија од (i)):                             |  |
| Лице за контакт:   |  |  |  | iii) ЕС листа отпада:   |  |
| тел.:  |  | факс:  |  | iv) Национална ознака:  |  |
| Е-маил:  |  |  |  |   |  |
| <b>11. Укључене земље/државе у прекограничном кретању:</b>   |  |  |  |   |  |
| Извоза/отпреме   |  | Транзита   |  | Увоза/одредишта   |  |
|  |  |  |  |   |  |
| <b>12. Изјава лица које организује испоруке отпада:</b> Потврђујем да су горе наведени подаци, тачни и потпуни. Такође потврђујем да постоје уговорне обавезе са увозником отпада. |  |  |  |   |  |
| Назив:   |  | Датум:   |  | Потпис:   |  |
| <b>13. потпис увозника/ примаоца отпада:</b>   |  |  |  |   |  |
| Назив:   |  | Датум:   |  | Потпис:   |  |
| <b>ПОПУЊАВА ПОСТРОЈЕЊЕ ЗА ТРЕТМАН ИЛИ ЛАБОРАТОРИЈА:</b>  |  |  |  |   |  |
| <b>14. Испорука је примљена у постројењу за третман</b> <input type="checkbox"/>   |  | <b>или лабораторији</b> <input type="checkbox"/> |  | Количина: Tonnes (Mg): м <sup>3</sup> :                         |  |
| Назив:   |  | Датум:   |  | Потпис:   |  |

<sup>1)</sup>Подаци који прате прекогранично кретање неопасног отпада су из Уредбе о листама неопасног отпада за који се не издаје дозвола, са документацијом која прати прекогранично кретање отпада.

<sup>2)</sup>Ако има више од три превозника, приложити податке о томе како се тражи у пољу 5 (а), (б) анд (ц).

<sup>3)</sup>Ако особа која организује испоруке није произвођач или сакупљач, треба уписати податке о произвођачу или сакупљачу отпада.

Consignment information <sup>(1)</sup>

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>1. Person who arranges the shipment</b><br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.: Fax:<br>E-mail:  |  | <b>2. Importer/consignee</b><br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.: Fax:<br>E-mail:   |  |
| <b>3. Actual quantity:</b> Tonnes (Mg): m <sup>3</sup> :   |  | <b>4. Actual date of shipment:</b>  |  |
| <b>5.(a) First carrier <sup>(2)</sup>:</b><br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.:<br>Fax:<br>E-mail:<br>Means of transport:<br>Date of transfer:<br>Signature: |  | <b>5. (b) Second carrier:</b><br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.:<br>Fax:<br>E-mail:<br>Means of transport:<br>Date of transfer:<br>Signature: |  |
|  |  | <b>5.(c) Third carrier:</b><br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.:<br>Fax:<br>E-mail:<br>Means of transport:<br>Date of transfer:<br>Signature:   |  |
| <b>6. Waste generator <sup>(3)</sup></b><br>Original producer(s), new producer(s) or collector:<br>Name:<br>Address:<br>Contact person:<br>Tel.: Fax:<br>E-mail:         |  | <b>8. Recovery operation (or if appropriate disposal operation In the case of waste referred to in Article 3(4)):</b><br>R-code/D-code:                     |  |
|  |  | <b>9. Usual description of the waste:</b>   |  |
| <b>7. Recovery facility <input type="checkbox"/>      Laboratory <input type="checkbox"/></b><br>Name:   |  | <b>10. Waste identification (fill in relevant codes):</b><br>(i) Basel Annex IX:<br>(ii) OECD (if different from (i)):                                      |  |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| Address:<br>Contact person:<br>Tel.:                      Fax:<br>E-mail:  |  | (iii) EC list of wastes:<br>(iv) National code: |   |  |
| <b>11. Countries/States concerned:</b>   |  |   |   |  |
| Export/dispatch  |  | Transit   |   | Import/destination   |
|  |  |   |   |  |
| <b>12. Declaration of the person who arranges the shipment:</b> I certify that the above information is complete and correct to my best knowledge. I also certify that effective written contractual obligations have been entered into with the consignee ( <i>not required in the case of waste referred to in Article 3(4)</i> ): |  |   |   |  |
| Name:  |  | Date:   |   | Signature:   |
| <b>13. Signature upon receipt of the waste by the consignee:</b>   |  |   |   |  |
| Name:  |  | Date:   |   | Signature:   |
| <b>TO BE COMPLETED BY THE RECOVERY FACILITY OR BY THE LABORATORY:</b>  |  |   |   |  |
| <b>14. Shipment received at recovery facility</b> <input type="checkbox"/>   |  |   | <b>or laboratory</b> <input type="checkbox"/> |  |
| Name:  |  | Date:   |   | Signature:   |
|  |  |   |   | Quantity received:      Tonnes (Mg):      m <sup>3</sup> : |

<sup>(1)</sup> Information accompanying shipments of green listed waste and destined for recovery or waste destined for laboratory analysis pursuant to Regulation (EC) No 1013/2006. For completing this document, see also the corresponding specific instructions as contained in Annex IC of Regulation (EC) No 1013/2006.

<sup>(2)</sup> If more than three carriers, attach information as required in blocks 5 (a), (b), (c).

<sup>(3)</sup> When the person who arranges the shipment is not the producer or collector, information about the producer or collector shall be provided.