

## PRATEĆI LIST ZA OTPAD

POŠILJKA OTPADA (A)										BROJ PL-O		150101-OIB-000000-redni broj PL		
KLJUČNI BROJ	1	5	0	1	0	1					KOMUNALNI <input type="checkbox"/>		OPASNI <input type="checkbox"/>	NEOPASNI X
OPASNA SVOJSTVA HP 1 <input type="checkbox"/> HP 2 <input type="checkbox"/> HP 3 <input type="checkbox"/> HP 4 <input type="checkbox"/> HP 5 <input type="checkbox"/> HP 6 <input type="checkbox"/> HP 7 <input type="checkbox"/> HP 8 <input type="checkbox"/> HP 9 <input type="checkbox"/> HP 10 <input type="checkbox"/> HP 11 <input type="checkbox"/> HP 12 <input type="checkbox"/> HP 13 <input type="checkbox"/> HP 14 <input type="checkbox"/> HP 15 <input type="checkbox"/>														
FIZIKALNA SVOJSTVA prah <input type="checkbox"/> krutina <input type="checkbox"/> pastozno <input type="checkbox"/> muljevito <input type="checkbox"/> tekuće <input type="checkbox"/> plinovito <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/> _____														
PAKIRANJE OTPADA rasuto <input type="checkbox"/> posuda <input type="checkbox"/> kanta <input type="checkbox"/> kanistar <input type="checkbox"/> kontejner <input type="checkbox"/> bačva <input type="checkbox"/> kutija <input type="checkbox"/> vreća <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/> BROJ PAKIRANJA _____														
OPIS: PAPIR I KARTON														
PORIJEKLO KOMUNALNOG OTPADA (ispunjava samo davatelj javne usluge):														
POŠILJATELJ (B)							TOK OTPADA (F)							
NAZIV: IME PRAVNE OSOBE							IZVJEŠĆE: O OBRADI OTPADA: DA <input type="checkbox"/> NE X							
OIB/B.P.: XXXXXXXXXXXX							NAMJENA: OPORABA <input type="checkbox"/> ZBRINJAVANJE X							
NKD RAZRED (2007):							POLAZIŠTE: ADRESA PRAVNE OSOBE							
KONTAKT OSOBA: IME I PREZIME							ODREDIŠTE : RECIKLAŽNO DVORIŠTE ODGULIN, DRAŽICE 33							
KONTAKT PODACI: 047/047-047							KOLIČINA: m <sup>3</sup> kg VAGANJE <input type="checkbox"/> PROCJENA X							
PEČAT PRAVNE OSOBE!							DATUM PREDAJE: XX.YY.ZZZZ							
							PREDAO: OVLAŠTENNA OSOBA PRAVNE OSOBE							
PRIJEVOZNIK (C)							NAČIN PRIJEVOZA: cestovni X željeznički <input type="checkbox"/> morski <input type="checkbox"/>							
NAZIV: STAMBENO KOMUNALNO GOSPODARSTVO d.o.o. OGULIN							zračni <input type="checkbox"/> unutarnjim plovim putem <input type="checkbox"/>							
OIB: 26211106548							REGISTARSKA OZNAKA:							
OVLAST ZA PRIJEVOZ: PRV-549							PREUZEO: _____							
KONTAKT OSOBA: MAJA ŠPEHAR							DATUM PREDAJE: _____							
KONTAKT PODACI: 047/532-315							PREDAO: _____							
PRIMATELJ (D)							PREUZEO: DARIO MARKOVIĆ _____							
NAZIV: STAMBENO KOMUNALNO GOSPODARSTVO d.o.o. OGULIN							DATUM VAGANJA:							
OIB: 26211106548							PREUZETA KOLIČINA: kg							
OVLAST ZA PREUZIMANJE: REC-154-G-1														
KONTAKT OSOBA: MAJA ŠPEHAR														
KONTAKT PODACI: 047/532-315														
POSREDNIK ILI TRGOVAC (E)							KONAČNI OBRADIVAČ (G)							
NAZIV:							NAZIV:							
OIB:							OIB:							
OVLAST:							OVLAST ZA OBRADU:							
KONTAKT OSOBA:							OBRADA ZAVRŠENA DANA:							
KONTAKT PODACI:							POSTUPAK OBRADU:							
							POTVRDIO: _____							
NAPOMENE I PRILOZI (H)														