

Prilog IV. Prateći list ambalažnog otpada

IZVJEŠTAJ O RECIKLAŽI ILI ISKORIŠTENJU AMBALAŽNOG OTPADA

OPERATER SISTEMA UPRAVLJANJA AMBALAŽNIM OTPADOM: _____

Naziv sakupljača ambalažnog otpada: _____

Adresa sakupljača ambalažnog otpada: _____ Kanton: _____

Grad _____ Država: _____ ID broj: _____ Šifra djelatnosti: _____

Naziv posrednika za reciklažu/ iskorištenje ambalažnog otpada: _____

Adresa posrednika za reciklažu/ iskorištenje ambalažnog otpada: _____

Grad _____ Država: _____ ID broj: _____ Šifra djelatnosti: _____

Naziv reciklažera/iskoristitelja ambalažnog otpada: _____

Adresa reciklažera/iskoristitelja ambalažnog otpada: _____

Grad _____ Država: _____ ID broj: _____ Šifra djelatnosti: _____

Vrsta ambalažnog otpada

	150101	Papir		150107	Staklo
	150102	Plastika		150104	Metal
	150103	Drvo		150110	Ambalaža onečišćena opasnim mat.

Napomena: Staviti znak X ispred šifre ambalažnog otpada koji se predaje na reciklažu/iskorištenje

Porijeklo ambalažnog otpada:

1. Komunalni

2. Nekomunalni

Ambalažni otpad sakupljen i predat na reciklažu / iskorištenje u periodu: _____

Količina ambalažnog otpada primljena na reciklažu/iskorištenje (kg) _____

Pakovanje (bale, vreće, rinfuza): _____ Broj pakovanja: _____

Sakupljač: _____ Potpis i pečat: _____

Posrednik: _____ Potpis i pečat: _____

Reciklažer/iskoristitelj: _____ Potpis i pečat: _____

Napomena:

****Potpisom i pečatom i pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u obrazcu tačni.**