

Broj:		ZUK:	
Deo A-Podaci o otpadu (popunjava proizvođač/vlasnik otpada)			
Vrsta otpada		otpadni papir	
Klasifikacija otpada (označiti)	Indeksni broj:	Pripadnost Q listi:	Q 14
Masa otpada t			
Način pakovanja otpada			
Izveštaj o ispitivanju otpada		Broj i datum izdavanja:	
Vid prevoza		kamionski	
1. Naziv proizvođača/vlasnika			
2. PIB proizvođača/vlasnika			
3. Matični broj proizvođača/vl.			
4. Adresa proizvođača/vlasnika	Opština	Novi Sad	
	Mesto	Novi Sad	
	Poštanski broj		
	Ulica i broj		
	Telefon		
	Telefaks		
5. Proizvođač/vlasnik otpada (označiti)	E mail		
	Proizvođač		
	Vlasnik	x	
	Operater postrojenja za upravljanje otpadom	x	
	Dozvola, broj i datum izdavanja:		
	Predviđen način postupanja sa otpadom:	operacija R	operacija D
Izjava proizvođača/vlasnika otpada: "Potvrđujem da je otpad odobren za transport, da su ispunjeni svi zahtevi za pakovanje i obeležavanje i da je prevoznik informisan o vrsti tereta i neophodnim predostrožnostima."			
6. Datum predaje otpada			
7. Čitko ime i prezime odgovornog lica vlasnika			
Potpis			
7. Broj mobilnog telefona odgovornog lica proizvođača			
Deo C-Transport otpada			
1. Naziv prevoznika otpada			
2. PIB prevoznika			
Matični broj prevoznika			
3. Adresa prevoznika otpada	Opština		
	Mesto		
	Poštanski broj		
	Ulica i broj		
	Telefon		
	Telefaks		
4. Relacija	E mail		
	Registarski broj prevoznog sredstva		
Način transporta		DRUMSKI	
5. Ruta kretanja			
Izjava prevoznika otpada: "Potvrđujem da je otpad u stanju koje odgovara opisu i da su tačni podaci dati u delu A."			
6. Dozvola za prevoznike otpada		Broj i datum izdavanja:	
Datum prijema otpada			
Potpis			
Datum predaje otpada			
7. Čitko ime i prezime odgovornog lica prevoznika otpada			
Broj mobilnog telefona odgovornog lica prevoznika otpada			
Potpis			
Deo D- Primalac otpada			
1. Naziv primaoca			
PIB primaoca			
Matični broj primaoca			
2. Adresa primaoca	Opština		
	Mesto		
	Poštanski broj		
	Ulica i broj		
	Telefon		
	Telefaks		
3. Primalac (označiti)	E mail		
	Postrojenje za skladištenje otpada	x	
	Postrojenje za tretman otpada	x	
	Postrojenje za odlaganje otpada		
Dozvola Broj i datum izdavanja			
Izjava primaoca otpada: "Potvrđujem da je otpad opisan u delu A isporučen prevoznim sredstvom tipa, kamion, registarski broj kao i da odgovara uslovima za prihvatanje."			
Datum predaje otpada			
Čitko ime i prezime odgovornog lica primaoca otpada			
Broj mobilnog telefona odgovornog lica primaoca otpada			
Potpis			