

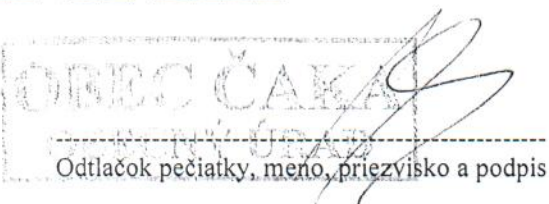
OHLÁSENIE O VZNIKU ODPADU A NAKLADANÍ S NÍM

Typ dokladu: P

Rok:

List č.
Počet listov

VYPLNÍ ÚRAD	
Odtlačok pečiatky úradu:	Evidenčné číslo: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Dátum doručenia: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Doklad za úrad overil:

ORGANIZÁCIA	PREVÁDZKAREŇ/ZÁVOD
IČO <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/>	
Obchodné meno: OBEC ČAKA	Názov:
Adresa OBECNY ÚRAD Ulica: Obec: Čaka č. 112 PSČ: 935 68	Adresa Ulica: Obec: PSČ:
Štatutárny orgán Meno a priezvisko: Ľudovít Viglaš, starosta Telefón: 036/7735126 Fax: e-mail: caka@caka.eu URL:	Zodpovedná osoba Meno a priezvisko: Telefón: Fax: e-mail: URL:
Dátum <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	Dátum <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
 Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis	 Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis

OPIS ZARIADENIA NA ZHODNOCOVANIE/ZNEŠKODŇOVANIE ODPADOV	
Číslo rozhodnutia: <input type="text"/>	
Kód nakladania: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
Názov technológie:	
Rok začatia prevádzky: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
Kapacita zariadenia: <input type="text"/>	Hmotnosť odpadu (t/rok): <input type="text"/>

List č.:
Počet listov:

