

Formulář dle čl. II vyhlášky č. 83/2016 Sb.

IČO:

Obchodní firma/název/jméno a příjmení dodavatele odpadu:

Odpovědná osoba za stavbu, tel. číslo:

IČZ (identifikační číslo zařízení oprávněné osoby):

IČP (identifikační číslo provozovny původce odpadu):

Název provozovny:

Adresa provozovny:

IČZUJ (identifikační číslo základní územní jednotky provozovny):

ORP/SOP místa vzniku odpadu:

Označení činnosti, při které odpad vznikl:

Adresa místa vzniku odpadu:

Označení činnosti vzniku odpadu:

IČZUJ (identifikační číslo základní územní jednotky místa vzniku odpadu):

Interní číslo provozovny:

V Brně dne:

.....
podpis odpovědné osoby za stavbu