

Evidenční list využití kalů v zemědělství

List č. 1

Počet stran listu č. 1:

Provozovatel ČOV	Samostatná provozovna
IČO:	Identifikační číslo provozovny (IČP):
Obchodní firma/název/ jméno a příjmení provozovatele:	Název provozovny:
Ulice:	Ulice:
Obec:	Obec:
PSČ:	PSČ:
Kód ORP(SOP):	Kód ORP(SOP):
IČZÚJ:	Osoba oprávněná jednat jménem provozovatele:
Datum vyhotovení dokladu:	Telefon:
Razítko a podpis:	E-mail:
	Místo umístění ČOV:
	Název obce, resp. název části obce:
	IČZÚJ:
Vlastník čistírny (IČO, jméno, sídlo, kód ORP (SOP))	

Popis technologie úpravy kalů, včetně ověření účinnosti technologie úpravy z hlediska hygienizace (protokol o zkoušce):

Provozovatel zařízení na úpravu kalů*	
IČO:	Identifikační číslo zařízení (IČZ):

Obchodní firma/název/ jméno a příjmení provozovatele:	Název provozovny:
Ulice:	Ulice:
Obec:	Obec:
PSC:	PSC:
Kód ORP(SOP):	Kód ORP(SOP):
IČZÚJ:	Osoba oprávněná jednat jménem provozovatele:
Datum vyhotovení dokladu:	Telefon:
Razítko a podpis:	E-mail:
	Místo umístění zařízení:
	Název obce, resp. název části obce:
	IČZÚJ:

* vyplňuje se pouze v případě, že úpravu kalů neprovedl provozovatel ČOV

Provozovatel zařízení ke sběru a skladování upravených kalů*	
IČO:	Identifikační číslo zařízení (IČZ):
Obchodní firma/název/ jméno a příjmení provozovatele:	Název provozovny:
Ulice:	Ulice:
Obec:	Obec:
PSC:	PSC:
Kód ORP(SOP):	Kód ORP(SOP):
IČZÚJ:	Osoba oprávněná jednat jménem provozovatele:

Datum vyhotovení dokladu:	Telefon:
Razítko a podpis:	E-mail:
	Místo umístění zařízení:
	Název obce, resp. název části obce:
	IČZÚJ:

* vyplňuje se pouze v případě, že byl upravený kal skladován ve smyslu § 9

Uživatel kalů	
IČO:	Místo použití kalu:
Obchodní firma/název/ jméno a příjmení provozovatele:	Místo uložení kalu:
Ulice:	
Obec:	
PSČ:	
Kód ORP (SOP)	
IČZÚJ:	Osoba oprávněná jednat jménem uživatele kalů:
Datum vyhotovení dokladu:	Telefon:
Razítko a podpis:	E-mail:
	Celkové množství použitého kalu:
	Poznámka: