ŽÁDOST O POVOLENÍ K ZACHÁZENÍ S REGULOVANÝMI LÁTKAMI

podle § 33 odst. 5 zákona č. 86/2002 Sb., o ochraně ovzduší, a podle § 11 vyhlášky č. 357/2002 Sb., kterou se stanoví podmínky ochrany ozonové vrstvy Země

Období pro které se žádá:					
Žadatel (fyzická osoba) dále označí a vyplní					
Jméno a příjmení:				Nar.:	
Adresa:	Ulice			čp.	
	Obec		PSČ:		
IČO:		DIČ:			
Žadatel (právnická osoba) dále označí a vyplní					
Název:			Právní forma:		
Adresa:	Ulice			čp.	
	Obec		PSČ:		
IČO:		DIČ:			
Žadatel dále vyplní s ohledem na předmět žádosti *)					
Typ činnosti					
☐	znovuzískávání (sběr a skladování) použitých látek	☐	recyklování	☐	regenerace
☐	výroba	jiné zacházení:			
Typy výrobků, které budou předmětem znovuzískávání regulovaných látek					
☐	chladicí nebo klimatizační zařízení	☐	zařízení s tepelnými čerpadly	☐	chladničky a mrazničky
☐	zařízení obsahující rozpouštědla	☐	systémy požární ochrany a hasicí zařízení	jiné zařízení:	

*) Předmět žádosti označte křížkem nebo uveďte jiné zacházení nebo jiné zařízení.

Výroba regulovaných látek					
Výroba ve prospěch (fyzická osoba)					
Jméno a příjmení:					
Adresa:	Ulice			čp.	
	Obec		PSČ:		
IČO:		DIČ:			
Výroba ve prospěch (právnická osoba)					
Název:			Právní forma:		
Adresa:	Ulice			čp.	
	Obec		PSČ:		
IČO:		DIČ:			

Místo výroby (pokud je odlišné od adresy žadatele)				
Adresa:	Ulice		čp.	
	Obec	PSČ:		

Výroba za účelem použití:	

Seznam vyráběných regulovaných látek a jejich vyrobené roční množství				
Skupina	**Kód CN 99**	**Popis**	**Látka (vzorec, označení)**	**Množství (kg)**

Místo zacházení (pokud je odlišné od adresy žadatele)			
Adresa:	Ulice	čp.	
	Obec	PSČ:	
Popis technického zařízení, na němž bude zacházení provozováno, a popis postupů zacházení s regulovanými látkami			

Popis preventivních opatření k zamezení úniku regulovaných látek
Popis kontroly úniků regulovaných látek
Nejvyšší množství unikajících látek za rok (kvalifikovaný odhad) ..... **kg/rok**

Seznam regulovaných látek, s nimiž bude zacházeno a jejich množství v roce				
Skupina	**Kód CN 99**	**Popis**	**Látka (vzorec, označení)**	**Množství (kg)**
Počet výrobků:				

Poznámka
Kontaktní údaje: Jméno: tel: fax: e-mail: Počet listů: Dne: ..... Podpis oprávněné osoby: ..... (razítko)

V případě nedostatku místa na formuláři uveďte potřebné na samostatném listu.