

**DOKLAD K ŽÁDOSTI O UDĚLENÍ SOUHLASU
S TRANZITNÍ PŘEPRAVOU ODPADŮ**

OKÉNKA OZNAČIT ☒ NEBO SPRÁVNĚ VYPLNIT		☐ NEBEZPEČNÉHO ODPADU	☐ ZVLÁŠTNÍHO ODPADU	☐ OSTATNÍHO ODPADU
1. DOPRAVCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT): TEL.: _____ IČO: _____ TELEFAX: _____		2. ČÍSLO POVOLENÍ UDĚLENÉ ÚŘADEM TR _____ 3. ŽÁDOST O: ☐ udělení jednorázového povolení ☐ udělení hromadného povolení		
4. PŘÍJEMCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT): TEL.: _____ IČO: _____ TELEFAX: _____		5. PŮVODCE ODPADU (NÁZEV, ADRESA, STÁT): TEL.: _____ TELEFAX: _____ KONTAKTNÍ OSOBA: _____		
6. POČET PŘÍLOH: 		7. DRUH DOPRAVY:		8. ZPŮSOB BALENÍ:
9. NÁZEV ODPADU:			10. KÓD ODPADU PODLE KATALOGU ODPADŮ: 	
11. OSTATNÍ, ZVLÁŠTNÍ POZNÁMKY: VNĚJŠÍ VZHLED ODPADU PŘI TEPLOTĚ °C V DOBĚ ZÁSILKY ☐ práškovitý ☐ pevný ☐ kašovitý ☐ blátitý ☐ tekutý ☐ plynný ☐ jiný				
12. DATUM 1. DODÁVKY 		13. DATUM POSLEDNÍ DODÁVKY 		14. TRANSPORTEM DOTČENÉ STÁTY:
15. VSTUPNÍ CELNICE (Název, potvrzení celnice) 			16. VÝSTUPNÍ CELNICE (Název, potvrzení celnice) 	
17. ÚDAJE PŘÍSLUŠNÉHO ÚŘADU: SOUHLAS SE UDĚLUJE PRO: ☐ jednotlivý tranzit ☐ s podmínkami dle přílohy ☐ vícenásobný tranzit ☐ bez doplňujících podmínek Příjem žádosti: Tranzit realizovat nejpozději do: Podpis: _____			18. KONTAKTNÍ OSOBA DOPRAVCE: JMÉNO: TEL.: TELEFAX: POTVRZUJI SVÝM PODPÍSEM SPRÁVNOST ÚDAJŮ Datum: _____ podpis dopravce	