

УПИТНИК ЗА ИСПИТИВАЊУ ОТПАДА

Означити сврху узорковања и испитивања отпада	Датум попуњавања документа
<input type="checkbox"/> ПРЕКОГРАНИЧНО КРЕТАЊЕ	
<input type="checkbox"/> ТРЕТМАН	
<input type="checkbox"/> ОДЛАГАЊЕ	

Подаци о подносиоцу захтева:			
Назив подносиоца захтева:			
Адреса:			
Лице за контакт:	Тел:	Факс:	e-mail:
А. Општи подаци:			
1.	Назив отпада:		
2.	Произвођач отпада:		
3.	Власник отпада:		
4.	Опис поступка настанка отпада:		
5.	Количина отпада са које ће се извршити узорковање отпада:		
6.	Физичко својство отпада:		
	1. прах	<input type="checkbox"/>	
	2. чврста материја	<input type="checkbox"/>	
	3. вискозна материја	<input type="checkbox"/>	
	4. паста	<input type="checkbox"/>	
	5. муљ	<input type="checkbox"/>	
	6. течна материја	<input type="checkbox"/>	
	7. гасовита материја	<input type="checkbox"/>	
	8. остало (прецизирати)	<input type="checkbox"/>	
Локација на којој се узорак узоркује:			
Адреса:			
Доступност места узорковања			
Начин паковања ускладиштеног отпада:			
Остале напомене и сугестије које су битне за реализацију узорковања:			

Одговорно лице:

(име и презиме, функција)