

PODATKI ZA EVIDENČNI LIST – GRAMOZNICA JEPRCA

I. POVZROČITELJ/IMETNIK ODPADKA¹

Uradni naziv oz. ime in priimek imetnika odpadka:	
Matična št.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

II. PREVOZNIK ODPADKA

Uradni naziv prevoznika:	
Matična št.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

III. ODPADEK (V vsaki tabeli je le ENA možnost izbire!)

KOLIČINA ODPADKA (ustrezno vpiši v m3 ali kg)	
Izražena v m3:	Izražena v kg:

KLASIFIKACIJA ODPADKA (ustrezno označi – x)		
<input type="checkbox"/>	Beton	17 01 01
<input type="checkbox"/>	Opeka	17 01 02
<input type="checkbox"/>	Ploščice, keramika in strešna opeka	17 01 03
<input type="checkbox"/>	Mešanica betona, opeke, ploščic in keramike	17 01 07
<input type="checkbox"/>	Bitumenske mešanice brez premogovega katrana	17 03 02
<input type="checkbox"/>	Zemlja in kamenje brez nevarnih snovi	17 05 04
<input type="checkbox"/>	Zemeljski izkopi brez nevarnih snovi	17 05 06
<input type="checkbox"/>	Izolirni materiali brez azbesta in brez nevarnih snovi	17 06 04
<input type="checkbox"/>	Gradbeni materiali na osnovi gipsa brez nevarnih snovi	17 08 02
<input type="checkbox"/>	Mešani gradb. odpadki in odpadki pri rušenju objektov brez HG, PCB in drugih nevarnih snovi	17 09 04

EMBALAŽA (ustrezno označi – x)			
1.	Cisterna	6.	Sod
2.	Kovinska posoda	7.	Tlačna posoda
3.	Lesen sodček	8.	Vreča
4.	Razsuto stanje	9.	Zaboj
5.	Sestavljena embalaža		
10.	Drugo (navedi):		

¹ Povzročitelj odpadka je investitor gradbišča oz. lastnik gradbišča, pravna ali fizična oseba

FIZIKALNE LASTNOSTI (ustrezno označi – x)			
1.	Mulj		4. Tekoče
2.	Plinasto		5. Trdno
3.	Praškasto/prah		6. Viskozno/pastozno
7.	Drugo (navedi):		

NATANČNA LOKACIJA NASTANKA ODPADKA (izpolniti »A« oz. »B«)
A:
Naslov (ulica in hišna št.):
Kraj (pošta in poštna št.):
B:
Parcelna številka:
Katastrska občina:

Datum predvidene oddaje:
Ime in priimek izpolnitelja:
Podpis in žig:

Za vse dodatne informacije v zvezi z izpolnjevanjem obrazca se obrnite na:

- tel. št.: 04 280-88-10
- e-pošta: info@spekter-kr.si