Žádost o poskytnutí informací

V souvislosti se změnou zákona č. 185/2001 Sb. zákona o odpadech a jeho prováděcích předpisů Vás žádáme o doplnění údajů o dodavateli odpadu a původu odpadů předávaných do zařízení „Skládka odpadů“.

Od 30. 6. 2016 jsou původci odpadů a oprávněné osoby při vedení průběžné evidence a v hlášení o produkci a nakládání s odpady používat identifikační čísla zařízení (IČP) a identifikační čísla zařízení (IČZ).

Identifikační číslo provozovny („IČP“) slouží k identifikaci provozovny subjektu a pro přesné označení adresy provozovny. „IČP“ přiděluje provozovně příslušný živnostenský úřad podle zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, v platném znění. Pokud provozovna nemá přiděleno identifikační číslo provozovny, potom si subjekt zvolí IČP sám tzv. „interní IČP“.

Základní pravidla pro vytvoření interního „IČP“:

* číslo může mít maximálně 12 znaků
* číslo může obsahovat číslice i písmena
* číslo provozovny se nesmí podobat „IČZ“, tedy nesmí začínat písmeny CZ
* číslo provozovny nesmí být rovno 0, nesmí jít ani o řetězec tvořený nulami.
* za základ čísla lze vzít IČO subjektu a za ním doplnit číselnou řadu 1, 2, 3, až na maximální počet 12 znaků „IČP“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Skládka Tušimice a.s.** | Název zařízení | IČZ | Adresa, IČZÚJ |
| Skládka odpadů | CZU00567 | Kadaň, Tušimice 7, 563102 |
| **IČ: 25005553** | Kompostárna | CZU00915 |

Kontakt: lenka.kocinova@mariuspedersen.cz; +420 493 64 6190

**Údaje o dodavateli odpadu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno, příjemní:Název firmy: |  | Číslo smlouvy |  |
| IČO: |  | DIČ: |  |
| Oprávněná osoba: *(udělen souhlas k provozování zařízení KÚ)* | *V případě ANO vyplňte IČZ přidělené Krajským úřadem pro dané zařízení:* | **IČZ:** |
| *V případě NE vyplňte následující níže:* |
| Identifikační číslo provozovny přidělené živnostenským úřadem nebo „interní“ | **IČP:** |
| Adresa provozovny: |  |
| U stavební činnosti, kde odpad vzniká mimo provozovnu, uveďte kód obce s rozšířenou působností „ORP“ podle místa vzniku odpadu | **ORP:**(čtyřmístný kód) |  |
| **IČZÚJ:** *(identifikační číslo základní územní jednotky)* |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| Kontaktní email: |  |

Datum:

Podpis a razítko dodavatele odpadu: