

ZAŁĄCZNIK VII

INFORMACJA DOŁĄCZONA DO PRZEMIESZCZANYCH ODPADÓW ZGODNIE Z ART. 3 UST. 2 I 4

Informacja o przesyłce

1. Osoba, która zorganizowała przemieszczenie Nazwa, nazwisko: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail:		2. Importer/odbiorca Nazwa, nazwisko: TRINECKÉ ŽELEZÁRNY a.s. Adres : Průmyslová 1000, 739 61 Trinec-Staré Město, Česká republika Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail:	
3. Rzeczywista ilość: Tony (Mg): m ³ :		4. Rzeczywista data przemieszczenia:	
5.a) Pierwszy przewoźnik (2) Nazwa, nazwisko: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail: Środki transportu: Data przekazania: Podpis:	5.b) Drugi przewoźnik Nazwa, nazwisko: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail: Środki transportu: Data przekazania: Podpis:	5.c) Trzeci przewoźnik Nazwa, nazwisko: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail: Środki transportu: Data przekazania: Podpis:	
6. Wytwórca odpadów (3) Producent pierwotny, nowy producent lub podmiot zbierający: Nazwa, nazwisko: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail:		8. Proces odzysku (lub, jeśli dotyczy, proces unieszkodliwiania w przypadku odpadów określonych w art. 3 ust. 4): kod R/kod D: 9. Zwyczajowa nazwa odpadów: ZŁOM STALOWY WSADOWY	
7. Instalacja odzysku <input type="checkbox"/> Laboratorium <input type="checkbox"/> Nazwa: Adres : Osoba wyznaczona do kontaktów: Tel.: Faks: Adres e-mail:		10. Kod identyfikacyjny odpadów (wpisać odpowiednie kody): (i) Załącznik IX do konwencji bazylejskiej: (ii) Klasyfikacja OECD (jeśli inny niż w pkt (i)): (iii) Załącznik IIIA (4): (iv) Załącznik IIIB (5): (v) Wykaz odpadów WE: (vi) Kod krajowy:	
11. Państwa zainteresowane: Czechy			
Wywozu/wysyłki		Tranzytu	
Przywozu/przeznaczenia			
12. Oświadczenie osoby, która zorganizowała przemieszczenie: Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą powyższe informacje są wyczerpujące i poprawne. Oświadczam także, że z odbiorcą zawarta została pisemnie zobowiązująca umowa (niewymagane w przypadku odpadów określonych w art. 3 ust. 4): Nazwisko: Data:..... Podpis:			
13. Podpis po otrzymaniu przesyłki z odpadami przez odbiorcę: Nazwisko: Data: Podpis:			
WYPEŁNIA INSTALACJA ODZYSKU LUB LABORATORIUM:			
14. Przesyłka otrzymana przez instalację odzysku <input type="checkbox"/>		lub laboratorium <input type="checkbox"/>	
ilość: Tony (Mg): m ³ :		Otrzymana	
Nazwisko:		Data: Podpis:	

- (1) Informacja dołączona do przemieszczanych odpadów z zielonego wykazu przeznaczonych do odzysku lub analiz laboratoryjnych na mocy rozporządzenia (WE) nr 1013/2006. W celu wypełnienia niniejszego dokumentu zobacz również odpowiednie szczegółowe wskazówki zawarte w załączniku IC do rozporządzenia (WE) nr 1013/2006.
- (2) Jeśli jest więcej niż trzech przewoźników, należy załączyć informacje wymagane w polach 5 a), b), c).
- (3) Jeśli osoba, która zorganizowała przemieszczenie, nie jest wytwórcą lub podmiotem zbierającym, należy przedstawić informacje dotyczące wytwórcy lub podmiotu zbierającego.
- (4) Należy zastosować odpowiedni/odpowiednie kod/kody określony/określone w załączniku IIIA, wymienione w odpowiedniej kolejności. Niektóre kody konwencji bazylejskiej, takie jak B1100, B3010 i B3020, są ograniczone do konkretnych strumieni odpadów, zgodnie z załącznikiem IIIA.
- (5) Należy zastosować kody BEU wymienione w załączniku IIIB do rozporządzenia (WE) nr 1013/2006.™.