

ZAŁĄCZNIK VII

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

Informacja o przesyłce ⁽¹⁾

1. Osoba, która zorganizowała przemieszczenie Nazwa, nazwisko: „NEOMET” Sp. z o.o. Adres : ul. Św. Rozalii 10/12, 97-500 Radomsko Osoba wyznaczona do kontaktów: Grzegorz Perzyński Tel.: +48 605 057 922 Faks: Adres e-mail: grzegorz.perzynski@neomet.com.pl		2. Importer/odbiorca Nazwa, nazwisko: TRINECKÉ ŽELEZÁRNY a.s. Adres : Průmyslová 1000, 739 61 Trinec-Staré Město, Česká republika Osoba wyznaczona do kontaktów: Petr Lanc Tel.: +420 725 748 788 Faks: Adres e-mail: srot@tz.cz	
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: R4	
		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: 17 04 05	
11. Państwa zainteresowane: Czechy			
Wywozu/wysyłki		Tranzytu	Przywozu/przeznaczenia
CZECHY (Česká republika)			
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: Jarecki Marek 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"/> ilość: Tony (Mg): m ³ : Nazwisko:		lub laboratorium <input type="checkbox"/> Otrzymana 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.