**Písemné informace o dodávaném odpadu**

v platném znění Zákona o odpadech č. 541/2020 Sb.

Údaje o dodavateli odpadu:

|  |  |
| --- | --- |
| *Jméno, příjmení:**Obchodní název:**Obec:* |  |
| *IČO:* |  | *DIČ:* |  |
| *Oprávněná osoba:**(osoba, které byl udělen souhlas k provozování zařízení)* | **ANO☐** | *v případě ANO vyplňte IČZ přidělené KÚ pro dané zařízení* | *IČZ:* |  |
| **NE☐** | *v případě NE vyplňte následující:* |
| *Identifikační číslo provozovny přidělené Živnostenským úřadem* | *IČP:* |  |
| *Adresa provozovny* |  |
| *U stavební činnosti, kde odpad vzniká mimo provozovnu, uveďte ORP místa vzniku odpadu* | *ORP:* |  |
| *Obec, která nemá IČP, označí svou provozovnu jako dodavatele odpadu svým vlastním číslem:* |  |
| *IČZÚJ:**(identifikační č. základní územní jednotky)* |  |
| *Kontaktní telefon:* |  |
| *Kontaktní e-mail:* |  |

Oprávněná osoba: ELRON CZ s.r.o.

 IČO: 26387841

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  **Název zařízení IČZ Adresa, IČZÚJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zařízení na využití odpadů/materiálů – odval Zbůch | CZP00300 | č. kat. 703/1, 330 22 Zbůch, 559661 |

 **Odpady:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kód** | **kategorie** | **název druhu odpadu** |
|  | O |  |

Vzhledem k tomu, že se jedná výhradně o odpady kategorie ostatní (O), neuvádí se nebezpečné vlastnosti odpadů ve formě HP vět.V ……………………………., dne …………………………. Dodavatel odpadu *(razítko a podpis)* |
|  |
|  |