

**КОНТРОЛНА ЛИСТА: ДОСТАВА ПОДАТАКА ПРЕМА ОДЛУЦИ О  
САКУПЉАЊУ И ПРИВРЕМЕНОМ СКЛАДИШТЕЊУ КАБАСТОГ ОТПАДА**

<b>ИДЕНТИФИКАЦИОНИ ПОДАЦИ</b>	
Назив правног лица/предузетника	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
Порески идентификациони број (ПИБ)	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	

<b>СТАТУС КОНТРОЛИСАНОГ СУБЈЕКТА</b>	
Привредни субјект према Закону о управљању отпадом:	<input type="checkbox"/> Регистровани или <input type="checkbox"/> Нерегистрован субјекат
<b>Напомена: За нерегистроване субјектенадзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору</b>	

<b>ПОДАЦИ О ПРОСТОРУ ЗА СКЛАДИШТЕЊЕ</b>	
Назив	
Општина и место	
Улица	
Катастарска парцела	

<b>ИНФОРМАЦИЈЕ О НАЧИНУ УПРАВЉАЊА ОТПАДОМ</b>		
1.	Кабаста отпад се сакупља на прописани начин:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	
2.	Кабаста отпад се транспортује на прописани начин:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	
3.	Кабаста отпад се привремено складишти на прописаној локацији:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	
4.	Да ли је о трошку јединице локалне самоуправе уклањан кабаста отпад одложен изван места одређеног за	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5

	привремено складиштење, када лице које га је одложило не може да се утврди	
	Напомена:	

5	Да ли је најмање два пута годишње организовано сакупљање кабастог отпада из домаћинства без наплате трошкове сакупљања и привременог складиштења	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	

### ИЗВЕШТАВАЊЕ

1.	Да ли је Служби за заштиту животне средине достављен тромесечни извештај, најкасније у року од 15 дана по истеку периода, о количини кабастог отпада који је привремено складиштен	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	

2.	Да ли је израђен годишњи програм сакупљања и привременог складиштења кабастог отпада и обавештена јавност	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> _5
	Напомена:	

Представници оператора:		Инспектор за заштиту животне средине
Име и презиме:	Радно место	Име и презиме
Датум инспекцијског надзора:		
Број записника, уз који се прилаже контролна листа:		