

ŽIADOSŤ O ZÁPIS DO REGISTRA VÝROBCOV OBALOV

Fyzická osoba - podnikateľ / právnická osoba	IČO																		
	DIČ/IČ DPH																		

Obchodné meno:	
Miesto podnikania/sídlo:	
Ulica:	
Obec:	Telefónne číslo:
PSČ:	Fax:
Adresa webového sídla:	

Identifikačné údaje fyzickej osoby - podnikateľa / štatutárneho orgánu	
Meno a priezvisko:	
Miesto trvalého pobytu:	
Telefónne číslo:	E-mailová adresa:
Identifikačné údaje kontaktnej osoby	
Meno a priezvisko:	
Telefónne číslo:	
Emailová adresa:	

Spôsob zabezpečenia plnenia vyhradených povinností		
Individuálne*		
prostredníctvom organizácie zodpovednosti výrobcov**	Názov organizácie zodpovednosti výrobcov	

Registrácia podľa § 54 ods. 6 zákona	Výrobca obalov uvedie na trh do 100 kg obalov za kalendárny rok	
--------------------------------------	---	--

* K žiadosti sa priloží vyhlásenie podľa § 30 ods. 1 zákona.

** K žiadosti sa priloží potvrdenie podľa § 30 ods. 3 zákona.

Identifikačné údaje splnomocneného zástupcu									
Splnomocnený zástupca	IČO								
Obchodné meno: Miesto podnikania/sídlo: Ulica: Obec: Telefónne číslo: PSČ: Fax:									
Identifikačné údaje kontaktnej osoby									
Meno a priezvisko: Telefónne číslo: E-mailová adresa:									

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé.

.....

dátum

.....

meno a priezvisko

podpis a odtlačok pečiatky

ŽIADOSŤ O ZÁPIS DO REGISTRA VÝROBCOV NEOBALOVÝCH VÝROBKOV

Fyzická osoba - podnikateľ / právnická osoba	IČO																			
	DIČ/IČ DPH																			

Obchodné meno:	
Miesto podnikania/sídlo:	
Ulica:	
Obec:	Telefónne číslo:
PSČ:	Fax:
Adresa webového sídla:	

Identifikačné údaje fyzickej osoby - podnikateľa / štatutárneho orgánu	
Meno a priezvisko:	
Miesto trvalého pobytu:	
Telefónne číslo:	E-mailová adresa:
Identifikačné údaje kontaktnej osoby	
Meno a priezvisko:	
Telefónne číslo:	
E-mailová adresa:	

Spôsob zabezpečenia plnenia vyhradených povinností	
Názov organizácie zodpovednosti výrobcov*	

Registrácia podľa § 74 ods. 4 zákona	Výrobca neobalového výrobku uvedie na trh do 100 kg neobalových výrobkov za kalendárny rok	
---	---	--

* K žiadosti sa priloží potvrdenie podľa § 30 ods. 3 zákona.

Identifikačné údaje splnomocneného zástupcu									
Splnomocnený zástupca	IČO								
Obchodné meno: Miesto podnikania/sídlo: Ulica: Obec: Telefónne číslo: PSČ: Fax:									
Identifikačné údaje kontaktnej osoby									
Meno a priezvisko: Telefónne číslo: E-mailová adresa:									

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé.

.....

dátum

.....

meno a priezvisko

podpis a odtlačok pečiatky“.