Директору

ЕМУП «Спецавтобаза»

Зубовой Н.В.

ЗАЯВКА НА УТИЛИЗАЦИЮ ОТХОДОВ

|  |  |
| --- | --- |
| **Просим Вас с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. заключить договор на обращение с отходами, не относящимися к ТКО** | ***(Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)*** |

**Раздел 1. Сведения об отходах, местах накопления (транспортных средствах).**

**1. Перечень передаваемых отходов\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отхода | Код по ФККО | Наличие паспорта, протокола компонентного (химического) состава и письма Росприроднадзора о приеме на хранение | Наличие протокола биотестирования водной вытяжки отхода | Наличие экспертного заключения по определению класса опасности отхода для среды обитания и здоровья человека | Периодичность вывоза (для заказчиков, осуществляющих вывоз отходов собственным транспортом) | Кол-во, тонн/год |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

***\*заполняется по каждому виду отхода.***

**2. Тип вывоза (отметить необходимое, заполнить графы):**

 Самовывоз

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Марка транспортного средства | Объем кузова, м3 | Реквизиты государственного регистрационного знака (№ / регион) |
| 1 |  |  |  |

***\* при наличии нескольких транспортных средств необходимо указать информацию по каждому отдельно.***

**Раздел 2. Приложения.**

|  |  |
| --- | --- |
| Для заключения договора оказание услуг для утилизации V класса опасности необходимо предоставить следующие документы:   1. Протоколы биотестирования водной вытяжки (согласно Приказу Минприроды от 04.12.2014г. № 536 «Об утверждении критериев отнесения отходов к I-V классам опасности по степени негативного воздействия на окружающую среду»). 2. Фотоматериалы отхода. 3. Экспертное заключение по определению классов опасности отходов для среды обитания и здоровья человека (согласно СП 2.1.7.1386-03 «Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления», введенных в действие Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.06.2003г. №144). 4. Подтверждение однородности структуры отходов с указанием максимального размера фракций менее 250 мм (на фирменном бланке предприятия за подписью директора). 5. Подтверждение организации раздельного сбора и транспортирования (на фирменном бланке предприятия за подписью директора). 6. Карточка предприятия, устав. 7. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет. 8. Копия свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ (ЕГРИП). 9. Документ, подтверждающий полномочия лица на право заключения и подписания договора. | Контактные данные ответственного лица:  ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОКВЭД:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Должность) (подпись) (ФИО)

М.П.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.

Контактные телефоны по вопросам заключения договора: 233-60-60, факс 233-60-70