

ŽIADOSŤ O ZÁPIS DO REGISTRA VÝROBCOV NEOBALOVÉHO VÝROBKU

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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: | |
| Dátum narodenia: | |
| Miesto trvalého pobytu: | |
| Telefónne číslo: | e-mail: |
| Identifikačné údaje kontaktnej osoby | |
| Meno a priezvisko: | |
| Telefónne číslo: | |
| e-mail: | |

| | |
|---|--|
| Spôsob zabezpečenia plnenia vyhradených povinností | |
| Názov organizácie zodpovednosti výrobcov* | |

* 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:

PSC:

Fax:

Identifikačné údaje kontaktnej osoby

Meno a priezvisko:

Telefónne číslo:

e-mail:

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé.

.....

.....

meno a priezvisko

dátum

podpis a odtlačok pečiatky

Spôsob vyplňania tlačiva **ŽIADOSŤ O ZÁPIS DO REGISTRA VÝROBCOV NEOBALOVÉHO VÝROBKU**

Fyzická osoba - podnikateľ / právnická osoba

Uvedie sa, či žiadosť do registra podáva fyzická osoba - podnikateľ alebo právnická osoba. Nehodiace sa preškrtnite.

IČO – uvedie sa identifikačné číslo organizácie; ak má organizácia identifikačné číslo menšie ako osemmiestne, zľava sa doplnia nuly na celkový počet ôsmich miest.

DIČ/IČ DPH – uvedie sa desať miestne daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo pre daň.

Obchodné meno – uvedie sa obchodné meno organizácie (právnickej osoby alebo fyzickej osoby - podnikateľa) tak, ako je zapísané v obchodnom registri alebo v živnostenskom liste.

Ulica, obec, PSČ – uvedie sa presná a úplná adresa miesta podnikania alebo sídla organizácie.

Telefónne číslo, fax - uvedú sa telefonické a faxové kontaktné údaje organizácie.

Adresa webového sídla – uvedie sa adresa webovej stránky organizácie.

Identifikačné údaje fyzickej osoby - podnikateľa / štatutárneho orgánu

Uvedie sa osoba, ktorá je zapísaná v obchodnom registri alebo v živnostenskom liste a zastupuje organizáciu, dátum narodenia, miesto trvalého pobytu, telefónne číslo a e-mail.

Identifikačné údaje kontaktnej osoby

Uvedie sa poverená kontaktná osoba, telefónne číslo a e-mail.

Spôsob zabezpečenia plnenia vyhradených povinností

Názov organizácie zodpovednosti výrobcov - uvedie sa názov organizácie zodpovednosti výrobcov, s ktorou má výrobca uzavretú zmluvu o plnení vyhradených povinností ku dňu podania žiadosti.

Identifikačné údaje splnomocneného zástupcu

Vypĺňa sa ak výrobca neobalových výrobkov vymenoval splnomocneného zástupcu podľa § 27 ods. 18 zákona. Priloží sa aj splnomocnenie podľa § 27 ods. 19 zákona.

IČO – uvedie sa identifikačné číslo organizácie splnomocneného zástupcu; ak má identifikačné číslo menšie ako osemmiestne, zľava sa doplnia nuly na celkový počet ôsmich miest.

Obchodné meno/názov – uvedie sa obchodné meno splnomocneného zástupcu (právnickej osoby alebo fyzickej osoby) tak, ako je zapísané v obchodnom registri alebo v živnostenskom liste, alebo názov organizácie.

Ulica, obec, PSČ – uvedie sa presná a úplná adresa sídla splnomocneného zástupcu.

Telefónne číslo, fax – uvedú sa telefonické a faxové kontaktné údaje splnomocneného zástupcu.

Identifikačné údaje kontaktnej osoby

Uvedie sa poverená kontaktná osoba splnomocneného zástupcu, telefónne číslo a e-mail.

Dátum – uvedie sa deň, mesiac, rok vyplnenia žiadosti.

Podpis a odtlačok pečiatky – uvedie sa meno, priezvisko, podpis osoby, zodpovednej za vyplnenie tlačiva a pečiatka organizácie.