



PREDUZEĆE ZA SANITARNU I EKOLOŠKU ZAŠTITU, PROIZVODNJU, TRGOVINU I UVOZ-IZVOZ sa P.O.

Stara raskrsnica b.b., 85000 Bar

Tel./fax.: 00 382 30 346 232; 00 382 346 233

e-mail: hemosan@t-com.me; web: hemosan.info

PIB: 02160102; PDV: 80/31-00092-1

Ž.R.: 560-2522-21 Universal Capital banka AD Podgorica

A.D. „DAIDO METAL”
Industrijska zona b.b.,
85330 Kotor

Poštovani,

Shodno Zakonu o zaštiti životne sredine, u prilogu Vam dostavljamo dokaz o uništenju otpadnih hemikalija, koje ste predali u sledećem period:

- 14.01.2022. godine prihvaćena količina 19 kg

Uništenje je izvršeno u spalionici **AVR GmbH Standort Stadlau, Dr. Otto Neurath Gasse 7, AT-1220 Wien, Austrija.**

U Baru, 04.05.2022. godine

S poštovanjem,

Dostavljeno:
- Naslovu
-a/a


Generalni Direktor
Ljiljana Nikitović



Begleitformular für grenzüberschreitende Verbringungen von Abfällen

1. Entspricht der Notifizierung Nr.: MNE 1253		2. Fortlaufende Nummer/ Gesamtzahl der Verbringungen: 3 / 10	
3. Exporteur - Notifizierender Registriernummer: 9008390641590 Name: Hemosan d.o.o. Anschrift: Stara Raskrsnica BB xx ME-85000 Bar Kontaktperson: Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: hemosan@t-com.me		4. Importeur - Empfänger Registriernummer: 9008390049136 Name: AVR GmbH Anschrift: Dr. Otto Neurathgasse 7 AT-1220 Wien Kontaktperson: DI Reinhard Olbrich Tel: +43 / 1 / 2822161 - 0 Fax: +43 / 1 / 2822161 - 23 E-Mail: reinhard.olbrich@avr-gmbh.at	
5. Tatsächliche Menge: Tonnen (Mg): 25,00 m ³ :		6. Tatsächliches Datum der Verbringung: 20.04.22	
7. Verpackung Art(en) (1):		Anzahl der Frachtstücke:	
Besondere Handhabungsvorschriften (2):		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	
8.a) 1. Transportunternehmen (3): Registriernummer: Name: Anschrift: Tel: Fax: E-Mail:	8.b) 2. Transportunternehmen (3): Registriernummer: Name: Anschrift: Tel: Fax: E-Mail:	8.c) Letztes Transportunternehmen (3): Registriernummer: Name: Anschrift: Tel: Fax: E-Mail:	
----- Vom Beauftragten des Transportunternehmens auszufüllen -----		Mehr als 3 Transportunternehmen (2) <input type="checkbox"/>	
Transportart (1): Übergabedatum: Unterschrift:	Transportart (1): Übergabedatum: Unterschrift:	Transportart (1): Übergabedatum: Unterschrift:	
9. Abfallerzeuger (4)(5)(6): Registriernummer: Name: Anschrift: Kontaktperson: Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Ort der Abfallerzeugung (2):		12. Bezeichnung und Zusammensetzung des Abfalls (2): unsortierte oder gefährliche Laborabfälle und Chemikalienreste	
10. Beseitigungsanlage <input checked="" type="checkbox"/> oder Verwertungsanlage <input type="checkbox"/> Registriernummer: 9008390099629 Name: AVR GmbH Standort Stadlau Anschrift: Dr. Otto Neurath Gasse 7 AT-1220 Wien Kontaktperson: DI Reinhard Olbrich Tel: _____ Fax: +43 / 1 / 2822161 - 23 E-Mail: reinhard.olbrich@avr-gmbh.at Ort der tatsächlichen Beseitigung/Verwertung (2):		13. Physikalische Eigenschaften (1): 2, 3, 4, 5	
11. Beseitigungs-/Verwertungsverfahren D-Code / R-Code (1): D9		14. Abfallidentifizierung (einschlägige Codes angeben) (i) Basel Anlage VIII (oder IX, falls anwendbar): A4140 (ii) OECD-Code (falls abweichend von i): (iii) EU-Abfallverzeichnis: 16 05 06* (iv) Nationaler Code im Ausfuhrland: (v) Nationaler Code im Einfuhrland: 59305 (vi) Sonstige (bitte angeben): (vii) Y-Code: Y18 (viii) H-Code (1): H11, H12, H13 (ix) UN-Klasse (1): (x) UN-Kennnummer: (xi) UN-Versandname: (xii) Zollnummer(n) (HS):	
15. Erklärung des Exporteurs - Notifizierenden/Erzeugers (4): Ich erkläre hiermit, dass die obigen Informationen nach meinem besten Wissen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich erkläre ferner, dass rechtlich durchsetzbare vertragliche Verpflichtungen schriftlich eingegangen wurden, alle für die grenzüberschreitende Verbringung erforderlichen Versicherungen oder sonstigen Sicherheitsleistungen abgeschlossen bzw. hinterlegt wurden und alle erforderlichen Zustimmungen der zuständigen Behörden der betreffenden Staaten vorliegen. Name: Hemosan d.o.o. Datum: _____ Unterschrift: _____			
16. Von sonstigen an der grenzüberschreitenden Verbringung beteiligten Personen auszufüllen, falls zusätzliche Informationen verlangt werden:			
17. Eingang beim Importeur - Empfänger (falls keine Anlage): Name: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____			
VON DER BESEITIGUNGS-/VERWERTUNGSANLAGE AUSZUFÜLLEN			
18. Eingang bei der Beseitigungsanlage <input checked="" type="checkbox"/> oder Verwertungsanlage <input type="checkbox"/> Eingangsdatum: 22.04.22 In Empfang genommen: <input checked="" type="checkbox"/> In Empfang genommene Menge: Tonnen (Mg): 23,41 m ³ : Ungefähres Datum der Beseitigung/Verwertung: 03.05.22 Beseitigungs-/Verwertungsverfahren (1): D9 Name: Mag. Gerhard Hofbauer Datum: 26.04.22 Unterschrift: _____ elektronisch authentifiziert		19. Ich bescheinige hiermit, dass die oben beschriebenen Abfälle beseitigt/verwertet worden sind. Name: Mario Ruso Datum: 03.05.22 Unterschrift und Stempel: _____ elektronisch authentifiziert	

(1) Siehe Liste der Abkürzungen und Codes auf der folgenden Seite.

(2) Erforderlichenfalls Einzelheiten angeben.

(3) Bei mehr als 3 Transportunternehmen sind die unter Nr. 8 (a, b, c) verlangten Informationen beizufügen.

(4) Gemäß dem Basler Übereinkommen erforderlich.

(5) Liste beifügen, falls mehr als ein Abfallerzeuger.

(6) Wenn aufgrund nationaler Rechtsvorschriften erforderlich.