

Veszélyes hulladék bejelentőlap (belső használatú)

Semmelweis Egyetem

Biztonságtechnikai Igazgatóság Környezetvédelmi Osztály

1083 Budapest, Illés utca 15.

 Tel.: 313-7961, Fax:210-2825 E-mail: kornyeztvedelem@semmelweis-univ.hu

A bejelentés időpontja:

 Havi körfuvar Eseti megrendelés

VESZÉLYES HULLADÉK BEJELENTÉSE

Bejelentő szervezeti egység neve:.....

címe:.....

| Megnevezés* (gyűjtött vegyszer hulladékok pontos megnevezése) | Hulladék -kód | Mennyiség* (liter/kg) | Fizikai megjelenés* (folyadék/szilárd/ gáz) | Csomagolás* (5,20,25,30,60 l-es kanná/ hordó/üveg, kartondoboz, zsák) | Csomag száma* (db) | UN szám | ADR osztály | Csomagolási csoport | Igényelt csere göngyöleg* (db x liter) |
|---------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|----------------|------------------------|-------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Megjegyzés: *-gal megjelölt oszlopoknál az adatok megadása **KÖTELEZŐ**

A bejelentő neve:

Az átadásáért felelős személy neve:

telefonszáma:

telefonszáma:.....

aláírása:

MINDEN HÓNAP 15-IG KÉRJÜK A BEJELENTÉST MEGKÜLDENI!