



GODIŠNJI IZVJEŠTAJ O OTPADU ODLOŽENOM NA DEPONIJE ZA 2022. GODINU

Obaveza/Obveza podnošenja izvještaja zasniva/temelji se na članu/članku 31. Zakona o statistici u Federaciji BiH. Odbijanje davanja podataka, davanje nepotpunih i netačnih/netočnih podataka ili nedavanje podataka u propisanom sadržaju i roku povlači kaznene odredbe iz čl. 43. i 44. navedenog Zakona. Podaci koji se daju u ovom izvještaju koristit će se isključivo za statističke svrhe i neće se objavljivati kao pojedinačni. Upotreba/Uporaba, povjerljivost i zaštita podataka utvrđena je članovima/člancima od 36. do 42. Zakona o statistici FBiH i primjenjivat će se prilikom statističke obrade predmetnih podataka.

PRIJE POPUNJAVANJA OBRASCA PROČITAJTE UPUTSTVO/UPUTE

1) Naziv poslovnog subjekta _____

(Poslovne jedinice upisuju naziv poslovnog subjekta u čijem su sastavu i svoj naziv)

Redni broj iz adresara

2) Identifikacioni broj poslovnog subjekta _____

Redni broj poslovne jedinice _____

3) Kanton _____ Grad - Općina _____

Ulica i broj _____ Telefon _____

E-mail: _____

4) Djelatnost prema KD BiH 2010 _____

PODACI O ODLAGALIŠTU - DEPONIJI:

1. Naziv odlagališta/naselja: _____

2. Kapacitet neiskorištenog prostora odlagališta, m³ (stanje 31.12.) _____

3. Naziv gradova/općina sa čije teritorije se dovozi otpad na odlagalište:

4. Opremljenost i postupci koji se provode na odlagalištu (zaokružiti odgovarajuće opcije):

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. Ravnanje | 6. Sistem/Sustav odvodnje procijednih voda |
| 2. Zbijanje | 7. Bazen za regulaciju |
| 3. Prekrivanje | 8. Osnova za utvrđivanje količine vaganjem |
| 4. Potpuna ograda | 9. Sistem/Sustav otplinjavanja |
| 5. Propusni materijal prekrivanja | 10. Drugi postupci (opisati postupak) _____ |

NAPOMENA (opisati postupke odlaganja/ponovnog iskorišćenja otpada na odlagalištu):

Svaki komentar, sugestija ili mišljenje dobrodošli su u cilju poboljšanja kvaliteta izvještaja.

Molimo da navedete vrijeme utrošeno za popunjavanje obrasca

_____ i _____ sati

IZVJEŠTAJ POPUNIO/LA

(M.P.)

DIREKTOR / RAVNATELJ

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum: _____

