

ΦΟΔΣΑ Λάρισα	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΜΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΜΗ ΜΕΛΟΥΣ	E11-1/3
------------------------	---	----------------

Ημερομηνία υποβολής:/...../..... Αιτιολογία υποβολής: Έκδοση νέας βεβαίωσης Τροποποίηση βεβαίωσης

Κατάσταση Έργου / Δραστηριότητας: Υφιστάμενο/-η Υπό κατασκευή / αδειοδότηση

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ:		
ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (ΗΜΑ):	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		
ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ (ΕΜΠΑ):	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΜΠΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		
ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ: <i>(Σε εφαρμογή του Άρθρου 51 του Ν. 4819/2021.)</i>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ (F-GASES & ODS): <i>(Σε εφαρμογή του Άρθρου 4 της ΚΥΑ 37411/2007 και του Άρθρου 4 της ΚΥΑ 18694/2012.)</i>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΙΔΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: <i>(Συμπληρώνεται η φράση: «βιομηχανία», «βιοτεχνία», «εμπορικό κατάστημα», «ΝΠΔΔ», «ΝΠΙΔ», «φυσικό πρόσωπο», κ.ά., κατά περίπτωση.)</i>		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (ΚΑΤΑ ΝΑΣΕ2):		
ΑΦΜ:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		
E-MAIL ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ Ή ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ Η΄ ΚΑΤΟΧΟΥ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ:		
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΔΡΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:		
ΘΕΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΕΣ ΣΥΝΤΕΤΑΓΜΕΝΕΣ ΒΑΣΕΙ GOOGLE MAPS Ή ΕΓΣΔ '87):	X: <input type="text"/>	Y: <input type="text"/>
ΑΠ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ Ή ΑΔΑ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		
ΑΔΑ ΠΡΟΤΥΠΩΝ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ (ΠΠΔ) Ή ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΟΡΩΝ (ΑΕΠΟ) ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΗΜΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>		

ΑΠ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ (EMAS Ή ISO 14001) / ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου.)</i>			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΣΤΟ ΗΜΑ: <i>(Συμπληρώνεται, στην περίπτωση Υπόχρεου, και αφορά στο προγενέστερο έτος του έτους υποβολής της Αίτησης).</i>			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΛΛΟΓΕΑ & ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 85 Ν. 4685/2020: <i>(Αφορά στην ασφαλιστική κάλυψη έναντι τρίτων και επαναφοράς του περιβάλλοντος στην πρότερη κατάσταση, σε περίπτωση ζημίας)</i>			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ:			
ΧΡΗΣΗ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΣΥΛΛΟΓΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ:	Δημόσια <input type="checkbox"/>	Ιδιωτική <input type="checkbox"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥΥ ΗΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ:			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΣΤΟ ΗΜΑ: <i>(Αφορά στο προγενέστερο έτος του έτους υποβολής της Αίτησης).</i>			
ΚΩΔΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΩΜΕΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (ΕΚΑ): <i>(Σε περίπτωση περισσότερων κωδικών, αναπτύσσονται οι ανάλογες σειρές.)</i> <i>(Σε περίπτωση κωδικών αποβλήτων των Κεφαλαίων 15 και 20 με μη κατοπτρικό κωδικό επικίνδυνου αποβλήτου, η μη επικινδυνότητα των αποβλήτων βεβαιώνεται με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 από τον παραγωγό.)</i> <i>(Σε περίπτωση κωδικών αποβλήτων των λοιπών Κεφαλαίων, αλλά και των 15 και 20 με κατοπτρικό κωδικό επικίνδυνου αποβλήτου, η μη επικινδυνότητα των αποβλήτων πιστοποιείται από διαπιστευμένο χημικό εργαστήριο, σύμφωνα με την Απόφαση 2003/33/ΕΚ.)</i>			
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΑΡΑΓΩΜΕΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΑΝΑ ΚΩΔΙΚΟ ΑΠΟΒΛΗΤΟΥ ΚΑΤΑ ΕΚΑ: <i>(Σε περίπτωση περισσότερων κωδικών, αναπτύσσονται οι ανάλογες σειρές.)</i>			
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (tn):			
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΡΥΘΜΟΣ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (tn):	Άπαξ <input type="checkbox"/>	Ετησίως <input type="checkbox"/>	
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ Ε11-2α	Ταχυμεταφορά <input type="checkbox"/>	E-mail <input type="checkbox"/>	Τηλεφωνικά (πρόσκληση του Αιτούντα για να προσέλθει στην έδρα της Υπηρεσίας) <input type="checkbox"/>
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:			
ΑΔΤ Ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:			

Θεωρήθηκε από
ΥΔΠΠ
...../...../.....

Εγκρίθηκε από
ΕΔ
...../...../.....