Прилог 3

ИЗВЕШТАЈ О УКИДАЊУ СТАТУСА ОТПАДА

Оператер					
Матични број		ПИБ		година	
Назив сертификованог тела/датум последње сертификације					

Индексни број отпада који је у поступку третмана	Количина отпада која је у поступку третмана	Поступак третмана отпада (навести Р операцију)	Назив предмета или материје која је настала третманом отпада	Количина отпада за коју је добијен статус престанка статуса отпада (у кг)

Напомена:

Место, Датум _____

Потпис одговорног лица _____

оператер					