Додаток

до Порядку віднесення речовин або предметів до побічних продуктів

форма ЗВІТУ

**Звіт****про віднесення виробничих залишків до побічних продуктів**

|  |  |
| --- | --- |
| I | **Загальна інформація** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | ***Звітний період*** *(необхідне позначити)****:*** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | І квартал |  | ІІ квартал |  | ІІІ квартал |  | ІV квартал | 2 | 0 |  |  | року |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | ***Дані про утворювача побічних продуктів*** | |
|  | Повне найменування юридичної особи / прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця |  |
|  | Ідентифікаційний код згідно з Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України / реєстраційний номер облікової картки платника податків \* |  |
|  | Код виду економічної діяльності (назва та код за КВЕД) |  |
|  | Місцезнаходження юридичної особи/місце проживання фізичної особи – підприємця |  |
|  | вулиця |  |
|  | будинок |  |
|  | № квартири/офісу |  |
|  | населений пункт |  |
|  | район |  |
|  | область |  |
|  | поштовий індекс |  |
|  | номер телефону |  |
|  | електронна адреса |  |
|  | Вебсайт (за наявності) |  |
| 3 | Дані про об’єкт /місце утворення побічних продуктів |  |
|  | Найменування |  |
|  | Адреса об’єкта /місця утворення побічних продуктів |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Серія (за наявності), номер паспорта фізичної особи – підприємця, ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)

Продовження додатку

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | вулиця |  |
|  | будинок |  |
|  | населений пункт |  |
|  | район |  |
|  | область |  |
|  | географічні координати |  |
|  | Код території (визначається автоматично) відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад (КАТОТТГ) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | ***Контактні дані особи відповідальної за подання звіту*** |  |
|  | Посада |  |
|  | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) |  |
|  | Номер телефону |  |
|  | Електронна адреса |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IІ | **Дані про побічні продукти \*** |

*(тонн, з трьома десятковими знаками)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А | Назва побічного продукту |  |
| Б | Вид економічної діяльності, для якої буде використаний побічний продукт згідно з Класифікацією видів економічної діяльності |  |
| 10 | Побічні продукти, наявні на початок звітного періоду |  |
| 20 | Виробничі залишки, віднесені до побічних продуктів, протягом звітного періоду |  |
| 30 | Побічні продукти, передані кінцевим споживачам |  |
|  |  |  |
|  | Побічні продукти, наявні на кінець звітного періоду *(ряд.(10+20–30))* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Якщо на об’єкті під час виробничого процесу утворюється декілька видів виробничих залишків, віднесених до різних видів побічних продуктів, частина ІІ цього звіту заповнюється для кожного такого побічного продукту окремо.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керівник юридичної особи/

фізична особа - підприємець   
(відповідальна за подання інформації особа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_