Додаток 1
до Порядку ведення та подання звітності операторами контрольованих речовин, що переміщують через митний кордон України, розміщують на ринку, використовують та здійснюють поводження з контрольованими речовинами та товарами

(абзац другий пункту 2 розділу ІІ)

**Форма журналу обліку**

**імпорту контрольованих речовин**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(дата створення журналу (день/місяць/рік))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Відомості про оператора контрольованих речовин |  |
| 1.1 | Реєстраційний номер в Єдиному державному реєстрі операторів контрольованих речовин |  |
| 1.2 | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) особи, що заповнює журнал |  |
| 1.3 | Контактні дані особи, що заповнює журнал (адреса електронної пошти та контактний номер телефону) |  |
|  |  |  |
| 2 | Відомості про імпорт контрольованих речовин  |  |
| 2.1 | Номер митної декларації |  |
| 2.2 | Номер та дата ліцензії (ліцензій) |  |
| 2.3 | Дата здійснення операції |  |
| 2.4 | Країна експортер |  |
| 2.5 | Країна походження |  |
| 2.6 | Імпорт контрольованих речовин |  |
| Порядковий номер | Контрольована речовина (позначення) | CAS1 # | Кількість контрольованої речовини, кг | Стан контрольованої речовини2 | Цільове призначення контрольованої речовини3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Примітки:**

1. Реєстраційний номер хімічної речовини.
2. Стан речовини: первинна або рекуперована, або регенерована (відновлена).
3. Цільове призначення використання за категоріями застосування:

розміщення на ринку;

в якості сировини;

в якості розчинника;

заправка нового обладнання;

обслуговування або ремонт обладнання;

для виробництва медичних аерозолів;

для виробництва інших аерозолів (вказати);

для аналітичних цілей;

виробництво екструдованого пінополістиролу, поліуретану тощо;

регенерація;

знешкодження;

інше (вказати).

У разі імпорту контрольованих речовин для знешкодження вказати найменування та місцезнаходження суб’єкта господарювання, де заплановано проведення знешкодження.

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