Додаток 5
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 шостий пункту 2 розділу ІІ)

**Форма журналу обліку**

**реалізації на внутрішньому ринку 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) |  |
|  |  |  |

 |   |

1. Відомості про надання (постачання, продаж, передачу) контрольованих речовин

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Дата запису | Дата здійснення операції | Контрольована речовина | Відомості про отримувача (покупця) |
| позначення | CAS1 # | кількість, кг | стан2 | повне найменування | ідентифікаційний код в Єдиному державному реєстрі підприємств і організацій України, прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта) | місцезнаходження (для юридичних осіб), місце проживання (для фізичних осіб – підприємців) | прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) керівника  | контактний номер телефону та/або адреса електронної пошти |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Примітки:**

1. Реєстраційний номер хімічної речовини.
2. Стан речовини: первинна або рекуперована, або регенерована (відновлена).

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