

Br. 51.  
 Dana 22.03. 20 24.  
 GORNJI MILANOVAC

ПРИЛОГ 2.  
 ОБРАЗАЦ ГИО1

ГОДИШЊИ ИЗВЕШТАЈ О ОТПАДУ ПРОИЗВОЂАЧА ОТПАДА


Извештај за 2 | 0 | 2 | 3 годину

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕЋУ		
Порески идентификациони број (ПИБ)	108547827	
Матични број предузећа	21021652	
Пун назив предузећа	"9. Septembar MEDICAL doo. za proizvodnju, promet i usluge"	
Адреса	Место	Velereč, Gornji Milanovac
	Шифра места	
	Поштански број	32300
	Улица и број	Velereč bb
	Телефон	032/700-200
	Телефакс	032/700-200
Е mail		
Општина	Gornji Milanovac	
Шифра општине		
Шифра претежне делатности	3250	

ПОДАЦИ О ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ	
Име и презиме	Zoran Jokanović
Функција	Direktor
Телефон	063/638-033

ПОДАЦИ О ЛИЦУ ОДГОВОРНОМ ЗА УПРАВЉАЊЕ ОТПАДОМ	
Име и презиме	Katarina Nikolić
Функција	Šef proizvodnje
Телефон	060/539-78-58
Е mail	kgarovic@9smedical.com

СЕРТИФИКАТ

Под материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су у овом извештају дате информације истините, а количине и вредности тачне и одређене или процењене у складу са важећом законском регулативом Републике Србије.			
Име и презиме одговорне особе	Zoran Jokanović	Овера и печат	
Потпис	<i>ZB.</i>		
Датум	22.03.2024.		



ИЗВЕШТАЈ ПРОИЗВОЂАЧА, УВОЗНИКА, ПАКЕР/ПУНИОЦА, ИСПОРУЧИОЦА И КРАЈЊЕГ  
КОРИСНИКА

Образац 1

ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ ИЛИ ПРЕДУЗЕТНИКУ		
Порески идентификациони број (ПИБ)	108547827	
Матични број правног лица или предузетника	21021652	
Пун назив правног лица или предузетника	9.Septembar MEDICAL doo Velereč	
Адреса	Место	Gornji Milanovac
	Шифра места	713236
	Поштански број	32300
	Улица и број	Velereč bb
	Телефон	032 700 200
	Телефакс	032 700 200
	E-mail	office@9smedical.com
Општина	Gornji Milanovac	
Шифра општине	70483	
Шифра претежне делатности	2899	

ПОДАЦИ О ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ	
Име и презиме	Zoran Jokanović
Функција	direktor
Телефон	063/638-033

ПОДАЦИ О ЛИЦУ ОДГОВОРНОМ ЗА УПРАВЉАЊЕ ОТПАДОМ	
Име и презиме	Katarina Nikolić
Функција	še proizvodnje
Телефон	060/539-78-58
E-mail	kgarovic@9smedical.com



ПОДАЦИ О ДОЗВОЛИ ЗА СОПСТВЕНО УПРАВЉАЊЕ АМБАЛАЖНИМ ОТПАДОМ <sup>1</sup>	
Број дозволе за сопствено управљање амбалажним отпадом	
Датум издавања дозволе	

1. Произвођач, увозник, пакер/пунилац, испоручилац и крајњи корисник амбалаже или упакованог производа попуњавају извештај у складу са чланом 39. Закона о амбалажи и амбалажном отпаду ("Сл. гласник РС", број 36/09 и 95/2018). Подаци о амбалажи или упакованом производу приказују се приликом првог стављања на тржиште Републике Србије.

ПРАВНО ЛИЦЕ ИЛИ ПРЕДУЗЕТНИК (означити) <sup>(1)</sup>	Ознака X
Произвођач амбалаже	X
Пакер производа у амбалажу или пунилац амбалаже	X
Испоручилац који ставља у промет амбалажу или упаковани производ	
Увозник амбалаже или упакованог производа (укључујући палете и гајбе)	
Извозник амбалаже или упакованог производа (укључујући палете и гајбе)	
Крајњи корисник амбалаже или упакованог производа (укључујући палете и гајбе)	

(1) У поље испред одговарајућег одговора уписати X.

Изјава одговорног лица

Под материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су у овом извештају дате информације истините, а количине и вредности тачне и одређене или процењене у складу са важећом законском регулативом Републике Србије.		
Име и презиме одговорног лица	Katarina Nikolić	Овера
Потпис		
Датум	22.03.2024.	