

Br. 13Dana 25.01. 20 23.

GORNJI MILANOVAC

ПРИЛОГ 2.
ОБРАЗАЦ ГИО1

ГОДИШЊИ ИЗВЕШТАЈ О ОТПАДУ ПРОИЗВОЂАЧА ОТПАДА

Извештај за 2 | 0 | 2 | 2 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 |
| | E 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 | 066/638-68-22 |
| E 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>Zoran Jokanović</i> | | |
| Датум | 24.01.2023. | | |