

Městský úřad Hrob  
U Radnice 234  
417 04 Hrob  
tel.: 417 568 569

## Identifikační formulář pro zapojení podnikatelských subjektů

### 1) Identifikační údaje:

Název subjektu: .....

Sídlo subjektu: .....

Právní forma: .....

Hlavní předmět podnikání:.....

Název a adresa hl. provozovny: .....

IČP (identifikační číslo provozovny): .....

IČ: .....

DIČ: .....

Telefonní číslo: .....

E-mailová adresa pro komunikaci: .....

E-mailová adresa pro zasílání faktur: .....

Činnost : a) celoroční b) sezónní: od..... - do.....

Podnikání fyzické osoby na základě živnostenského oprávnění se sídlem v místě svého trvalého bydliště: a) ano b) ne

Celkový počet provozoven v obci: .....

### 2) Specifikace provozoven (pozn.: počet zde musí souhlasit s počtem provozoven v obci):

#### 2a) Kancelář (účetnictví, poradenství, administrativa)

Adresa 1. provozovny: .....

Rozloha kancelářských prostor: ..... m<sup>2</sup>

Počet zaměstnávaných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

Adresa 2. provozovny: .....

Adresa 3. provozovny: .....

#### 2b) Prodejny (maloobchod, prodejní okna, velkoobchod)

Adresa 1. provozovny: .....

Rozloha prodejních prostor: ..... m<sup>2</sup> (prodejní plocha bez skladových prostor a hygienického zázemí)

Počet zaměstnávaných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

#### 2c) Restaurační zařízení (restaurace, bary, kavárny, cukrárny)

Adresa 1. provozovny: .....

Typ zařízení: ..... (restaurace, bar, rychlé občerstvení, kavárna, cukrárna apod.)

Počet míst k sezení: .....

Terasa/zahrada: a) ano, počet míst k sezení: .....

b) ne

Počet zaměstnávaných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

2d) Ubytovací zařízení (hotel, penzion, ubytovna)

Adresa 1. provozovny: .....

Typ zařízení: ..... (hotel, penzion, ubytovna, camp apod.)

Počet lůžek: .....

Počet zaměstnáváných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

2e) Výroba a ostatní provozovny (servis, opravy apod.)

Adresa 1. provozovny: .....

Typ zařízení: ..... (specifikace výroby)

Počet zaměstnáváných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

Produkce odpadů vyjma odpadu podobného komunálnímu (druh odpadu, množství): .....

2f) Služby (Kadeřnictví, kosmetika, manikúra apod.)

Adresa 1. provozovny: .....

Rozloha kancelářských prostor: ..... m<sup>2</sup>

Počet zaměstnáváných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

Adresa 2. provozovny: .....

Adresa 3. provozovny: .....

2g) Zdravotní zařízení a lékaři (Nemocnice, polikliniky, soukromé lékařské praxe apod.)

Adresa 1. provozovny: .....

Rozloha kancelářských prostor: ..... m<sup>2</sup>

Počet zaměstnáváných pracovníků nebo spolupracujících osob: .....

Adresa 2. provozovny: .....

Adresa 3. provozovny: .....

### **3) Produkce jednotlivých druhů odpadů v minulém roce na základě vedení vlastní evidence nebo kvalifikovaným odhadem a informace o vlastních nádobách**

Směsný odpad .....kg.....t

Počet vlastních nádob vč. info o objemu: ..... Materiál nádoby: plast/plech

Papír..... kg.....t

Počet vlastních nádob vč. info o objemu: ..... Materiál nádoby: plast/plech

Plasty (+ nápojový karton).....kg.....t

Počet vlastních nádob vč. info o objemu: ..... Materiál nádoby: plast/plech

Sklo.....kg.....t

Počet vlastních nádob vč. info o objemu: ..... Materiál nádoby: plast/plech

V Hrobě dne .....

Podpis .....