

VZORY STANDARDNÍCH DOKUMENTŮ

Obscené poznámky

Části A-1 až A-6 se vyplňují u přepravy radioaktivního odpadu.

Části B-1 až B-6 se vyplňují u přepravy vyhořelého paliva (včetně vyhořelého paliva určeného ke konečnému uložení, které je proto klasifikováno jako odpad).

Část A-1 nebo B-1 (žádost o povolení k přepravě): vyplňuje žadatel, kterým je podle typu přepravy

- držitel v případě přepravy mezi členskými státy (typ MM) nebo vývozu ze Společenství do třetí země (typ ME),
- příjemce v případě dovozu do Společenství ze třetí země (typ IM),
- osoba odpovědná za přepravu v členském státě, kterým radioaktivní odpad nebo vyhořelé palivo vstupuje do Společenství v případě tranzitu Společenstvím (typ TT).

Část A-2 nebo B-2 (potvrzení o přijetí žádosti): vyplní dotčené příslušné orgány, kterými podle typu přepravy jsou příslušné orgány

- země původu v případě přepravy typu MM nebo ME,
- země určení v případě přepravy typu IM,
- země, kde zásilka poprvé vstupuje do Společenství, v případě přepravy typu TT a všechny příslušné orgány případných členských států tranzitu.

Část A-3 nebo B-3 (zamítnutí nebo souhlas): vyplní všechny dotčené příslušné orgány.

Část A-4a/A-4b nebo B-4a/B-4b (povolení nebo zamítnutí přepravy): vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání povolení, kterým je podle typu přepravy příslušný orgán

- země původu v případě přepravy typu MM a ME,
- členského státu určení v případě přepravy typu IM nebo
- prvního členského státu, kde zásilka vstupuje do Společenství, v případě přepravy typu TT.

Část A-5 nebo B-5 (popis zásilky/seznam obalů): vyplňuje žadatel uvedený v části A-1 nebo B-1.

Část A-6 nebo B-6 (potvrzení příjmu zásilky): vyplní příjemce (u přepravy typu MM a IM) nebo držitel (u přepravy typu ME) nebo osoba odpovědná za přepravu (u přepravy typu TT).

Registrační číslo: _____
(vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
povolení k přepravě)

ČÁST A-1

Žádost o povolení k přepravě radioaktivního odpadu

1.	<p>Typ přepravy (zaškrtněte příslušné okénko):</p> <p><input type="checkbox"/> Typ MM: přeprava mezi členskými státy (přes jeden nebo více členských států nebo třetích zemí)</p> <p><input type="checkbox"/> Typ IM: dovoz do Společenství</p> <p><input type="checkbox"/> Typ ME: vývoz ze Společenství</p> <p><input type="checkbox"/> Typ TT: tranzit přes území Společenství</p>
2.	<p>Žádost o povolení pro (zaškrtněte příslušné okénko):</p> <p><input type="checkbox"/> jednorázovou přepravu _____ Plánované období provedení: _____</p> <p><input type="checkbox"/> opakovanou přepravu: počet (plánovaný): _____ Plánované období provedení: _____</p>
3.	<p><input type="checkbox"/> Nepoužije se.</p> <p><input type="checkbox"/> Přeprava typu MM přes jednu nebo více třetích zemí:</p> <p>Výstupní hraniční přechod Společenství (*): _____</p> <p>Vstupní hraniční přechod třetí země (*) (první tranzitní země): _____</p> <p>Výstupní hraniční přechod třetí země (*) (poslední tranzitní země): _____</p> <p>Hraniční přechod při zpětném dovozu do Společenství (*): _____</p> <p>(*) Uvedené přechody musí být stejné pro veškerou přepravu uvedenou v žádosti, pokud to příslušné orgány nepovolí jinak.</p>
4.	<p>Žadatel (obchodní název): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Držitel (pro typy MM, ME)</p> <p><input type="checkbox"/> Příjemce (pro typ IM)</p> <p><input type="checkbox"/> Jiný (pro typ TT), upřesněte: _____</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p>
5.	<p>Uložení radioaktivního odpadu před přepravou (obchodní název): _____</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p>
6.	<p>Příjemce (obchodní název): _____</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p>
7.	<p>Uložení radioaktivního odpadu po přepravě (obchodní název): _____</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p>

8.	Charakteristika radioaktivního odpadu: _____ Fyzikálně-chemické vlastnosti (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> pevný, <input type="checkbox"/> kapalný, <input type="checkbox"/> plyný, <input type="checkbox"/> jiný (např. štěpný, s malou rozptýlitelností ...), upřesněte: _____ Hlavní radionuklidy: _____ Maximální aktivita záření alfa na zásilku (GBq): _____ na obal (GBq): _____ Maximální aktivita záření beta/gama na zásilku (GBq): _____ na obal (GBq): _____ Celková aktivita záření alfa (GBq): _____ Celková aktivita záření beta/gama (GBq): _____ (Tyto hodnoty představují odhady, pokud se žádost týká opakované přepravy.)			
9.	Celkový počet obalů: _____ Celková čistá hmotnost zásilky (kg): _____ Celková hrubá hmotnost zásilky (kg): _____ (Tyto hodnoty představují odhady, pokud se žádost týká opakované přepravy.) Popis zásilky: <input type="checkbox"/> igelitové pytle, <input type="checkbox"/> kovové sudy (m ³): _____, <input type="checkbox"/> přepravní kontejner ISO (m ³): _____, <input type="checkbox"/> jiné, upřesněte: _____ Druh obalů (1) (je-li znám): _____ Způsob označení jednotlivých obalů (při označování štítky uveďte příklad): _____ (1) Podle Pravidel pro bezpečnou přepravu radioaktivních materiálů ve vydání z roku 2005, bezpečnostní požadavky TS-R-1, IAEA, Vídeň, 2005.			
10.	Druh činnosti, při níž vznikl radioaktivní odpad (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> lékařství, <input type="checkbox"/> výzkum, <input type="checkbox"/> (nejaderný) průmysl, <input type="checkbox"/> jaderný průmysl, <input type="checkbox"/> jiná činnost (upřesněte): _____			
11.	Účel přepravy: <input type="checkbox"/> vrácení radioaktivního odpadu po zpracování nebo přepracování vyhořelého paliva <input type="checkbox"/> vrácení radioaktivního odpadu po zpracování radioaktivního odpadu <input type="checkbox"/> zpracování, např. obal, přebalení, úprava, snížení objemu <input type="checkbox"/> dočasné skladování <input type="checkbox"/> vrácení po dočasném skladování <input type="checkbox"/> konečné uložení <input type="checkbox"/> jiný účel (upřesněte): _____			
12.	Navržený druh dopravy (silniční, železniční, námořní, letecká, vnitro- zemská vodní)	Místo odeslání	Místo příjezdu	Navrhovaný přepravce (je-li znám)
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			

13.	Posloupný výčet zemí dotčených přepravou (první je země, ve které se radioaktivní odpad nachází, a poslední je země určení)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
14.	<p>Podle ustanovení směrnice 2006/117/Euratom já jako žadatel:</p> <ol style="list-style-type: none"> žádám o povolení uskutečnit (opakovanou) přepravu výše uvedeného radioaktivního odpadu <i>a</i> potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé podle mého nejlepšího vědomí a svědomí a že (opakovaná) přeprava se uskuteční v souladu se všemi platnými právními předpisy, <i>a</i> (*) (v případě přepravy typu MM nebo ME) zavazuji se, že převezmu odpad nazpět, pokud nebude možné (opakovanou) přepravu uskutečnit nebo pokud nebude možné splnit podmínky přepravy, <i>nebo</i> (*) (v případě přepravy typu IM nebo TT) připojuji doklad o ujednání mezi příjemcem a držitelem radioaktivního odpadu usazeným ve třetí zemi, které akceptoval příslušný orgán třetí země a které uvádí, že držitel ve třetí zemi převezme radioaktivní odpad zpět, pokud nebude možné (opakovanou) přepravu uskutečnit nebo pokud nebude možné splnit podmínky přepravy, pokud nelze přijmout jiné alternativní bezpečnostní opatření. 			
(datum a místo)		(razítko)		(podpis)
(*) Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.				

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST A-3

Zamítnutí nebo schválení zásilky radioaktivního odpadu dotčenými příslušnými orgány

18.	<p>Název dotčeného příslušného orgánu: _____</p> <p>Členský stát nebo země (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____</p> <p><input type="checkbox"/> původu ⁽¹⁾, <input type="checkbox"/> určení ⁽²⁾, <input type="checkbox"/> tranzitu ⁽³⁾</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p> <p><small>(1) V případě zásilky typu TT a IM může být dobrovolně konzultována země původu, směrnice to však závazně nevyžaduje. (2) V případě zásilky typu MM nebo ME. (3) V případě zásilky typu MM, IM, ME nebo TT, pokud je dotčen alespoň jeden členský stát tranzitu.</small></p>
19.	<p>(*) Obecná lhůta pro automatické schválení _____ (dd/mm/rrrr)</p> <p>(*) Žádost o další období nejvýše jednoho měsíce, prodloužení lhůty pro automatické schválení: _____ (dd/mm/rrrr)</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p><small>(*) Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.</small></p>
20.	<p>Podle ustanovení směrnice 2006/117/Euratom</p> <p>(*) zamítám z těchto důvodů (v případě nedostatku místa připojte úplný výčet důvodů ve zvláštní příloze):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p>(*) schvaluji za těchto podmínek (v případě nedostatku místa připojte úplný výčet podmínek ve zvláštní příloze):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p><small>(*) Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.</small></p>

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST A-4a

Povolení k přepravě radioaktivního odpadu

21.	Název příslušného orgánu odpovědného za vydání povolení k přepravě: _____ Členský stát (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____ <input type="checkbox"/> původu, <input type="checkbox"/> určení nebo <input type="checkbox"/> kde odpad vstupuje do Společenství Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____		
22.	Posloupný výčet případů schválení a/nebo zamítnutí zemí dotčených přepravou		
	Členský stát nebo země	Schváleno?	Výčet případných podmínek schválení
	1.	ANO/NE (*)	
	2.	ANO/NE (*)	
	3.	ANO/NE (*)	
	4.	ANO/NE (*)	
	5.	ANO/NE (*)	
	6.	ANO/NE (*)	
	7.	ANO/NE (*)	
	8.	ANO/NE (*)	
	(*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodící se škrtněte.		
23.	Přijatého rozhodnutí uvedeného v této části bylo dosaženo v souladu s ustanoveními směrnice 2006/117/Euratom (1). Příslušné orgány dotčených zemí jsou informovány o tom, že jednorázová přeprava (*) opakovaná přeprava (*) radioaktivního odpadu popsaného v části A-1 byla <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">POVOLENA</div> Datum konce platnosti povolení: _____ (dd/mm/yyyy) <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (datum a místo) (razítko) (podpis) </div>		
	(*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodící se škrtněte. (1) Toto povolení nijak nesnižuje odpovědnost držitele, přepravce, vlastníka, příjemce nebo jakékoli jiné fyzické nebo právnické osoby dotčené záklkou.		

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST A-4b

Zamítnutí přepravy radioaktivního odpadu

24.	Název příslušného orgánu odpovědného za zamítnutí přepravy: _____ Členský stát (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____ <input type="checkbox"/> původu, <input type="checkbox"/> určení, <input type="checkbox"/> tranzitu nebo <input type="checkbox"/> kde odpad vstupuje do Společenství Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____		
25.	Posloupný výčet případů schválení a/nebo zamítnutí dotčených zemí		
	Členský stát nebo země	Schváleno?	Výčet případných podmínek souhlasu nebo důvodů zamítnutí
	1.	ANO/NE (*)	
	2.	ANO/NE (*)	
	3.	ANO/NE (*)	
	4.	ANO/NE (*)	
	5.	ANO/NE (*)	
	6.	ANO/NE (*)	
	7.	ANO/NE (*)	
	8.	ANO/NE (*)	
Přijatého rozhodnutí uvedeného v této části bylo dosaženo v souladu s ustanoveními směrnice 2006/117/Euratom. Příslušné orgány dotčených zemí jsou informovány o tom, že jednorázová přeprava (*) opakovaná přeprava (*) radioaktivního odpadu popsaného v části A-1 byla <div style="text-align: center;">ZAMÍTNUTA</div>			
(datum a místo)		(razítko)	(podpis)
(*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodí se škrtněte.			

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST A-6

Potvrzení o přijetí radioaktivního odpadu

31.	Příjemce (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
32.	Uložení radioaktivního odpadu po přepravě (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
33.	Povolení udělené (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> pro jednorázovou přepravu typu MM nebo IM <input type="checkbox"/> pro jednorázovou přepravu typu ME nebo TT <input type="checkbox"/> pro opakovanou přepravu typu MM nebo IM, sériové číslo zásilky: _____ Poslední přeprava, na niž se povolení vztahuje: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pro opakovanou přepravu typu ME nebo TT, sériové číslo zásilky: _____ Poslední přeprava, na niž se povolení vztahuje: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
34.	<input type="checkbox"/> Nepoužije se. <input type="checkbox"/> Přeprava typu ME nebo TT (tuto položku lze nahradit samostatným prohlášením, uveďte v odkazu na přílohy): _____ Vstupní hraniční přechod třetí země určení nebo tranzitu: _____ Třetí země: _____ Hraniční přechod: _____
35.	Podle typu přepravy musí příjemce zaslat potvrzení o přijetí spolu s částí A-5: — typ MM nebo IM: příslušnému orgánu členského státu určení, — typ ME nebo TT: žadateli (typ ME: držiteli, typ TT: osobě odpovědné za přepravu v členském státu, kde odpad vstupuje do Společenství), podle položky 4 (část A-1). Datum přijetí radioaktivního odpadu: _____ (dd/mm/rrrr) Datum odeslání potvrzení o příjmu: _____ (dd/mm/rrrr) Já jako příjemce potvrzuji, že údaje v této části (a příloženém seznamu) jsou podle mého nejlepšího vědomí a svědomí pravdivé. <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> _____ (datum a místo) _____ (razítko) _____ (podpis) </div>

36.	<input type="checkbox"/> Nepoužije se. <input type="checkbox"/> Přeprava typu ME nebo TT: žadatel zasílá potvrzení o přijetí a případně prohlášení příjemce orgánu, který vydal povolení.	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Příjemce se sídlem mimo Evropskou unii může přijetí radioaktivního odpadu potvrdit prohlášením nebo osvědčením uvádějícím alespoň údaje uvedené v položkách 31 až 36. 2. Příslušný orgán, který obdrží originál potvrzení o přijetí, musí zaslat jeho kopie ostatním příslušným orgánům. 3. Originály částí A-5 a A-6 musí být nakonec zaslány příslušnému orgánu, který vydal povolení. 4. U přepravy mezi členskými státy musí příslušný orgán členského státu původu nebo státu, kde zásilka poprvé vstoupí do Společenství, zaslat kopii potvrzení o přijetí držiteli. 	
	Datum odeslání potvrzení o přijetí (spolu s částí A-5): (dd/mm/rrrr)	Hraniční přechod výstupu ze Společenství:
	Země:	Hraniční přechod:
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (datum a místo) (razítko) (podpis) </div>		

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST B-1

Žádost o povolení k přepravě vyhořelého paliva

1.	Typ přepravy (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> Typ MM: přeprava mezi členskými státy (přes jeden nebo více členských států nebo třetích zemí) <input type="checkbox"/> Typ IM: dovoz do Společenství <input type="checkbox"/> Typ ME: vývoz ze Společenství <input type="checkbox"/> Typ TT: tranzit přes území Společenství
2.	Žádost o povolení pro (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> jednorázovou přepravu _____ Plánované období provedení: _____ <input type="checkbox"/> opakovanou přepravu: počet (plánovaný): _____ Plánované období provedení: _____
3.	<input type="checkbox"/> Nepoužije se. <input type="checkbox"/> (Opakovaná) přeprava typu MM přes jednu nebo více třetích zemí: Výstupní hraniční přechod Společenství (*): _____ Vstupní hraniční přechod třetí země (*) (první tranzitní země): _____ Výstupní hraniční přechod třetí země (*) (poslední tranzitní země): _____ Hraniční přechod při zpětném dovozu do Společenství (*): _____ (*) Uvedené přechody musí být stejné pro veškerou přepravu uvedenou v žádosti, pokud to příslušné orgány nepovolí jinak.
4.	Žadatel (obchodní název): _____ <input type="checkbox"/> Držitel (pro typy MM, ME) <input type="checkbox"/> Příjemce (pro typ IM) <input type="checkbox"/> Jiný (pro typ TT), upřesněte: _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
5.	Uložení vyhořelého paliva před přepravou (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
6.	Příjemce (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
7.	Uložení vyhořelého paliva po přepravě (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____

8.	Typ vyhořelého paliva:			
	<input type="checkbox"/> kovový uran <input type="checkbox"/> oxid uraničitý <input type="checkbox"/> směsné palivo (MOX) <input type="checkbox"/> jiné, upřesněte: _____			
	Původní štěpná látka:			
<input type="checkbox"/> uran-235 _____ (maximální obohacení _____ %)				
<input type="checkbox"/> MOX _____ (nominální obohacení uranu _____ %)				
<input type="checkbox"/> _____ (maximální obsah plutonia _____ %)				
<input type="checkbox"/> jiná, upřesněte: _____				
Vyhoření paliva (průměr nebo obvyklé rozmezí): _____ MWdny/teHM				
9.	Celkový počet obalů (např. kontejnerů, ...): _____			
	Celkový počet souborů/svazků/prvků/tyčí (upřesněte): _____			
	Celková čistá hmotnost (kg): _____			
	Celková hrubá hmotnost (kg): _____			
	(Tyto hodnoty představují odhady, pokud se žádost týká opakované přepravy.)			
	Popis zásilky (např. obaly):			
Druh obalů ⁽¹⁾ (je-li znám): _____				
Maximální obsah vyhořelého paliva na jeden obal (kg): _____				
Způsob označení jednotlivých obalů (při označení štítky uveďte příklad): _____				
<small>(¹) Podle Pravidel pro bezpečnou přepravu radioaktivních materiálů ve vydání z roku 2005, bezpečnostní požadavky TS-R-1, IAEA, Vídeň, 2005.</small>				
10.	Druh činnosti, při níž vzniklo vyhořelé palivo (zaškrtněte příslušné okénko):			
	<input type="checkbox"/> výzkum, <input type="checkbox"/> komerční výroba jaderné energie, <input type="checkbox"/> jiná činnost (upřesněte): _____			
11.	Účel přepravy vyhořelého paliva:			
	<input type="checkbox"/> zpracování nebo přepracování			
	<input type="checkbox"/> dočasné skladování			
	<input type="checkbox"/> vrácení po dočasném skladování			
	<input type="checkbox"/> konečné uložení			
	<input type="checkbox"/> jiný účel (upřesněte): _____			
12.	Navržený druh dopravy (silniční, železniční, námořní, letecká, vnitro- zemská vodní)	Místo odeslání	Místo příjezdu	Navrhovaný přepravce (je-li znám)
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			

13.	Posloupný výčet zemí dotčených přepravou vyhořelého paliva (první je země, ve které se vyhořelé palivo nachází, a poslední je země určení)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
14.	<p>Podle ustanovení směrnice 2006/117/Euratom já jako žadatel:</p> <ol style="list-style-type: none"> žádám o povolení uskutečnit (opakovanou) přepravu výše uvedeného vyhořelého paliva <i>a</i> potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé podle mého nejlepšího vědomí a svědomí a že (opakovaná) přeprava se uskuteční v souladu se všemi platnými právními předpisy, <i>a</i> (*) (v případě přepravy typu MM nebo ME) zavazuji se, že převezmu vyhořelé palivo nazpět, pokud nebude možné (opakovanou) přepravu uskutečnit nebo pokud nebude možné splnit podmínky přepravy, <i>nebo</i> (*) (v případě přepravy typu IM nebo TT) připojuji doklad o ujednání mezi příjemcem a držitelem vyhořelého paliva usazeným ve třetí zemi, které akceptoval příslušný orgán třetí země a které uvádí, že držitel ve třetí zemi převezme vyhořelé palivo zpět, pokud nebude možné (opakovanou) přepravu uskutečnit nebo nebude možné splnit podmínky přepravy. <hr/> <p style="text-align: center;">(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p>(*) Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.</p>			

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST B-3

Zamítnutí nebo schválení přepravy vyhořelého paliva dotčenými příslušnými orgány

18.	<p>Název dotčeného příslušného orgánu: _____</p> <p>Členský stát nebo země (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____</p> <p><input type="checkbox"/> původu ⁽¹⁾, <input type="checkbox"/> určení ⁽²⁾, <input type="checkbox"/> tranzitu ⁽³⁾:</p> <p>Adresa: _____</p> <p>Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p>Kontaktní osoba: pan/paní _____</p> <p><small>(¹) V případě zásilky typu TT a IM lze dobrovolně konzultovat zemi původu, směrnice to však závazně nevyžaduje. ⁽²⁾ V případě zásilky typu MM nebo ME. ⁽³⁾ V případě zásilky typu MM, IM, ME nebo TT, pokud je dotčen alespoň jeden členský stát tranzitu.</small></p>
19.	<p>(* Obecna lhůta pro automatické udělení souhlasu: _____ (den/měsíc/rok)</p> <p>(* Žádost o další období nejvýše jednoho měsíce, prodloužení lhůty pro automatické schválení: _____ (dd/mm/rrrr)</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p>(* Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.</p>
20.	<p>Podle ustanovení směrnice 2006/117/Euratom</p> <p>(* zamítám z těchto důvodů (v případě nedostatku místa připojte úplný výčet důvodů ve zvláštní příloze):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p>(* schvaluji za těchto podmínek (v případě nedostatku místa připojte úplný výčet podmínek ve zvláštní příloze):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(datum a místo) (razítko) (podpis)</p> <p>(* Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.</p>

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST B-4a

Povolení k přepravě vyhořelého paliva

21.	Název příslušného orgánu odpovědného za vydání povolení k přepravě: _____ Členský stát (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____ <input type="checkbox"/> původu, <input type="checkbox"/> určení, <input type="checkbox"/> tranzitu nebo <input type="checkbox"/> kde vyhořelé palivo vstupuje do Společenství Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____		
22.	Posloupný výčet případů schválení a/nebo zamítnutí zemí dotčených přepravou		
	Členský stát nebo země	Schváleno?	Výčet případných podmínek souhlasu
	1.	ANO/NE (*)	
	2.	ANO/NE (*)	
	3.	ANO/NE (*)	
	4.	ANO/NE (*)	
	5.	ANO/NE (*)	
	6.	ANO/NE (*)	
	7.	ANO/NE (*)	
	8.	ANO/NE (*)	
	(*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodící se škrtněte.		
23.	Přijatého rozhodnutí uvedeného v této části bylo dosaženo v souladu s ustanoveními směrnice 2006/117/Euratom (1). Příslušné orgány dotčených zemí jsou informovány o tom, že jednorázová přeprava (*) opakovaná přeprava (*) vyhořelého paliva popsaného v části B-1 byla <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">POVOLENA</div> Datum konce platnosti povolení: _____ (dd/mm/rrrr) <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (datum a místo) (razítko) (podpis) </div> (*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodící se škrtněte. (1) Toto povolení nijak nesnižuje odpovědnost držitele, přepravce, vlastníka, příjemce nebo jakékoli jiné fyzické nebo právnické osoby dotčené zásilkou.		

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST B-4b

Zamítnutí přepravy vyhořelého paliva

24.	Název příslušného orgánu odpovědného za zamítnutí přepravy: _____ členský stát (zaškrtněte příslušné okénko a vyplňte): _____ <input type="checkbox"/> původu, <input type="checkbox"/> určení, <input type="checkbox"/> tranzitu nebo <input type="checkbox"/> kde vyhořelé palivo vstupuje do Společenství Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____		
25.	Posílovaný výčet případů schválení a/nebo zamítnutí dotčených zemí		
	Členský stát nebo země	Schváleno?	Výčet případných podmínek souhlasu nebo důvodů zamítnutí
	1.	ANO/NE (*)	
	2.	ANO/NE (*)	
	3.	ANO/NE (*)	
	4.	ANO/NE (*)	
	5.	ANO/NE (*)	
	6.	ANO/NE (*)	
	7.	ANO/NE (*)	
	8.	ANO/NE (*)	
Přijatého rozhodnutí uvedeného v této části bylo dosaženo v souladu s ustanoveními směrnice 2006/117/Euratom.			
Příslušné orgány dotčených zemí jsou informovány o tom, že jednorázová přeprava (*) opakovaná přeprava (*) vyhořelého paliva popsaného v části B-1 byla			
ZAMÍTNUTA			
_____ (datum a místo) (razítko) (podpis)			
(*) Použije se pouze jedno prohlášení označené hvězdičkou, nehodící se škrtněte.			

Registrační číslo: _____
 (vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání
 povolení k přepravě)

ČÁST B-6

Potvrzení o přijetí vyhořelého paliva

31.	Příjemce (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
32.	Uložení vyhořelého paliva po přepravě (obchodní název): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
33.	Povolení udělené (zaškrtněte příslušné okénko): <input type="checkbox"/> pro jednorázovou přepravu typu MM nebo IM <input type="checkbox"/> pro jednorázovou přepravu typu ME nebo TT <input type="checkbox"/> pro opakovanou přepravu typu MM nebo IM, sériové číslo zásilky: _____ Poslední přeprava, na niž se povolení vztahuje: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pro opakovanou přepravu typu ME nebo TT, sériové číslo zásilky: _____ Poslední přeprava, na niž se povolení vztahuje: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
34.	<input type="checkbox"/> Nepoužije se <input type="checkbox"/> Pro přepravu typu ME nebo TT (tuto položku lze nahradit samostatným prohlášením, uveďte odkaz na přílohy): _____ Vstupní hraniční přechod třetí země určení nebo tranzitu: _____ Třetí země: _____ Hraniční přechod: _____
35.	Podle typu přepravy musí příjemce zaslat potvrzení o příjmu spolu s částí B-5: — typ MM nebo IM: příslušnému orgánu členského státu určení, — typ ME nebo TT: žadateli (typ ME: držitel, typ TT: osobě odpovědné za přepravu v členském státě, kde vyhořelé palivo vstupuje do Společenství), podle položky 4 (část B-1). Datum přijetí vyhořelého paliva: _____ (dd/mm/rrrr) Datum odeslání potvrzení o přijetí: _____ (dd/mm/rrrr) Já jako příjemce potvrzuji, že údaje v této části (a příloženém seznamu) jsou podle mého nejlepšího vědomí a svědomí pravdivé. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (datum a místo) (razítko) (podpis) </div>

36.	<input type="checkbox"/> Nepoužije se. <input type="checkbox"/> Přeprava typu ME nebo TT: žadatel zasílá potvrzení o přijetí a případně prohlášení příjemce orgánu, který vydal povolení. 1. Příjemce se sídlem mimo Evropskou unii může přijetí vyhořelého paliva potvrdit prohlášením nebo osvědčením uvádějícím alespoň údaje uvedené v položkách 31 až 36. 2. Příslušný orgán, který obdrží originál potvrzení o příjmu, musí zaslat jeho kopie ostatním příslušným orgánům. 3. Originály částí B-5 a B-6 musí být nakonec zaslány příslušnému orgánu, který vydal povolení. 4. U přepravy mezi členskými státy musí příslušný orgán členského státu původu nebo státu, kde zásilka poprvé vstoupí do Společenství, zaslat kopii potvrzení o přijetí držiteli.	
	Datum odeslání potvrzení o přijetí (spolu s částí B-5): _____ (dd/mm/rrrr)	Hraniční přechod výstupu ze Společenství:
	Země:	Hraniční přechod:
	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (datum a místo) (razítko) (podpis) </div>	