

**JADUAL KEENAM
(Peraturan 12)**

AKTA KUALITI ALAM SEKELILING 1974

PERATURAN-PERATURAN KUALITI ALAM SEKELILING
(BUANGAN TERJADUAL) 2005

NOTA KOSAINAN BAGI BUANGAN TERJADUAL
(isi sebanyak 6 salinan)

I PENGELUAR BUANGAN	No.Rujukan Fail:	Untuk kegunaan pejabat sahaja										
	Kod Pengeluar Buangan:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Kod Negeri:	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>											

Nama Pengeluar Buangan:

Alamat:

Nama Orang yang Bertanggungjawab:

No. Tel: No. Faks: No. Teleks:

Nama Buangan: Kod Kategori Buangan:

--	--	--	--

Komponen Buangan:

Punca Buangan: Kod Punca Buangan:

--	--	--	--

Jenis Buangan: Pepejal Enap cemar Cecair

Pembungkusan Buangan: Bekas Palet Kanister Dram 55 gelen

Lain-lain (nyatakan).....

Kuantiti:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Tan Metrik Dan Jika

--	--	--	--	--	--	--	--

 m³

Kos Pengolahan dan Pelupusan RM/ Tan Metrik

Nama dan Alamat Destinasi Akhir:
.....

Tarikh Penyerahan: Tandatangan Orang yang Bertanggungjawab

Masa Penyerahan :

II KONTRAKTOR

	Untuk kegunaan pejabat sahaja
Kod Kontraktor:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod Negeri:	<input type="text"/> <input type="text"/>

Nama Kontraktor:

Alamat:

Nama Orang yang Bertanggungjawab:

No. Tel: No. Faks: No. Teleks:

No. Pendaftaran Kenderaan:

Nama Pemandu:

Penstoran Sementara: Tidak Ya, Alamat:

Tarikh Diterima: Tandatangan Pemandu:

Masa Terima :

**III PENGENDALI KEMUDAHAN
PENSTORAN/ PENGOLAHAN/
PEMEROLEHAN KEMBALI/
PELUPUSAN**

	Untuk kegunaan pejabat sahaja
Kod kemudahan:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod Negeri:	<input type="text"/> <input type="text"/>

Nama Kemudahan:

Alamat Kemudahan:

Nama Orang yang Bertanggungjawab:

No. Tel: No. Faks: No. Teleks:

Jenis Operasi:

Penstoran Pengumpulan Semula Pemerolehan Kembali Tapak Pelupusan Tapak Pelupusan Selamat

Pengolahan Fizik/Kimia Pembakaran Lain-lain(nyatakan)

Kuantiti Buangan Yang Diterima: Tan Metrik dan Jika Boleh m³

Tarikh Diterima: Tandatangan:.....

Masa terima :