

## PŘÍLOHA VI

## ÚDAJE POTŘEBNÉ K REGISTRACI

(informace poskytnuté podle potřeby)

## 1. ORGANIZACE

Název UNISTAV a.s.

Adresa IBC Pěrkop 6

Obec BRNO

PSČ 604 33

Stát/provincie/region/samosprávná oblast ČR

Kontaktní osoba BŘEZINA JOSEF

Telefonní číslo 605 200 181

Faxové číslo 545 171 718

Emailová adresa josef.brezina@unistav.cz

Adresa internetových stránek www.unistav.cz

Kde je environmentální prohlášení nebo aktualizované environmentální prohlášení přístupné veřejnosti:

a) v tištěné podobě sekretariát GR<sup>V</sup> UNISTAV a.s.

b) v elektronické podobě www.unistav.cz

Registrační číslo CZ - 000040

Datum registrace 19.5.2008

Datum pozastavení registrace

Datum zrušení registrace

Termín vypracování příštího environmentálního prohlášení 29.3.2017

Termín vypracování příštího aktualizovaného environmentálního prohlášení 29.3.2016

Žádost o výjimku podle článku 7

ANO – NE

Kód NACE činnosti 41, 42, 43; 71.11; 71.12.9

Počet zaměstnanců 149

Obrat nebo bilanční suma roční rozvahy 1 400 000 000

## 2. MÍSTO

Název

Adresa

PSČ

Obec

Stát/země/region/samosprávná oblast

Kontaktní osoba

Telefonní číslo

Faxové číslo

Emailová adresa

Adresa internetových stránek

Kde je environmentální prohlášení nebo aktualizované environmentální prohlášení přístupné veřejnosti:

a) v tištěné podobě .....

b) v elektronické podobě .....

Registrační číslo .....

Datum registrace .....

Datum pozastavení registrace .....

Datum zrušení registrace .....

Termín vypracování příštího environmentální prohlášení .....

Termín vypracování příštího aktualizovaného environmentální prohlášení .....

Žádost o výjimku podle článku 7 .....

ANO – NE .....

Kód NACE činnosti .....

Počet zaměstnanců .....

Obrat nebo bilanční suma roční rozvahy .....

### 3. ENVIRONMENTÁLNÍ OVĚŘOVATEL

Jméno environmentálního ověřovatele .....

Adresa .....

PSČ .....

Obec .....

Stát/provincie/region/samosprávná oblast .....

Telefonní číslo .....

Faxové číslo .....

Emailová adresa .....

Registrační číslo akreditace nebo licence .....

Rozsah působnosti akreditace nebo licence (kódy NACE) .....

Akreditační nebo licenční orgán .....

V ... dne .../.../20 ... .....

Podpis zástupce organizace .....

QUALIFORM a.s.

RASÍNOVA 2

602 00

BRNO

CZ

547 422 511

547 422 533

info@qualiform.cz

CZ-V-5005

dle přílohy

CIA

V Brně 24.3.2015

