

Avfallsdeklaration

Vågsedelnr: _____	Renhållningens noteringar
Datum: _____	Avfallet får tas emot:
Signatur: _____	<input type="checkbox"/> Icke farligt avfall deponi
	<input type="checkbox"/> Anläggningsändamål
	<input type="checkbox"/> Avfallet avslås: _____

Blanketten avser **icke-farligt avfall** och **asbest** som ska deponeras.
 Begärda uppgifter enligt Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2004:10).

Var god texta!

1. Avfalls- producentens identitet	Företag	Telefonnummer
	Adress, postnummer och ort	
	Kontaktperson	Direktnummer
	E-post	Faxnummer

2. Avfallsets ursprung	Var har avfallet uppstått? Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet?	Beräknad mängd (ton/år, ton/tilfälle)
	Avfallskod (EWC-kod, enligt SFS 2011:927)	Klassas avfallet som farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

3. Transportör	Företag	Reg.nr fordon
	E-post	Telefonnummer

4. Hur har avfallet uppkommit?	<input type="checkbox"/> Bygg- och rivning	5. Vilken behandling har avfallet genomgått?	<input type="checkbox"/> Sortering
	<input type="checkbox"/> Sortering		<input type="checkbox"/> Annat:
	<input type="checkbox"/> Schaktning		
	<input type="checkbox"/> Annat:		

6. Vad består avfallet av?	Beskriv vad avfallet har för sammansättning
---------------------------------------	---

7. Avfallsets fysikaliska form	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Flytande	8. Avfallsets färg och lukt	Färg	Lukt
	<input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Slam			
	<input type="checkbox"/> Annat:	9. Andel organiskt/ brännbart avfall	<input type="checkbox"/> Heterogent, andel brännbart avfall _____ % (volym)	
			<input type="checkbox"/> Homogent, TOC-halt <input type="checkbox"/> Ej aktuellt _____ vikt% av TS	

10. Behöver avfallet provas i den grundläggande karakteriseringen?	<input type="checkbox"/> Nej	11. Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, bilaga med analysresultat bifogas		<input type="checkbox"/> Ja, följande:

12. Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?	<input type="checkbox"/> Nej	13. Genereras avfallet regelbundet?	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja, fyll i punkt 14

OBS! Punkt 14 fylls i endast om avfallet genereras regelbundet.

14. Regelbundet genererat avfall	Hur kommer avfallsets sammansättning att variera?	
	Behöver avfallet överensstämmelseprovas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ange nyckelparametrar
	Behöver provning göras oftare än en gång per år? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange antalet gånger per år:	

15. Avfalls- producentens underskrift	Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklaration överensstämmer med det avfall som lämnas till Björshults avfallsanläggning och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader	
	Ort och datum	Namnteckning
		Namnförtydligande

Blanketten lämnas direkt till Björshults avfallsanläggning, alternativt faxas till 0155-21 28 37 eller skickas per e-post till bjorshult@nykoping.se. Frågor? Ring 0155-45 77 45.

