

Fyll i fakturamottagare, Adress, organisationsnummer, kontaktperson, telefonnummer, fakturareferens

Fyll i avfallsproducent, organisationsnummer, vart avfallet kommer ifrån, kontaktperson och telefonnummer.



AVFALLSDEKLARATION FARLIGT AVFALL

Borttransport Leverans av tomemballage Förfrågan prisuppgift

1. Faktura		Brevutskick (om annat än fakturaadressen)		Hämtställe	
Fakturamottagare		Företagsnamn		Avfallsproducent (Företag)	
Adress		Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort	Postnr	Ort
Kontaktperson	Telefonnr	Kontaktperson	Telefonnr	Kontaktperson	Telefonnr
Referens/ märkning		Referens/ märkning		Referens/ märkning	
Organisationsnr/ Personnr		Organisationsnr/ Personnr		Organisationsnr/ Personnr	

Ange önskad transportör

2. Önskad transportör	
Företag	Organisationsnummer
Adress	Telefonnummer

Ange avfallskod
Vilken process
Beskriv avfallet

3.	
Avfallskod (enligt avfallsförordningen SFS 2011:927)	Typ av avfall
Process där avfallet uppstått (verksamhet)	
Beskriv avfallet	

Ange transportsätt

4.		
<input type="checkbox"/> Styckegods	Typ av emballage	Antal
<input type="checkbox"/> Container		
<input type="checkbox"/> Sug/ tankbil	Uppskattad mängd:	

Ej obligatoriskt att fylla i

5.		
ADR-transport	Bifogade bilagor	Övrig information
UN-nummer:	<input type="checkbox"/> Säkerhetsdatablad	Antal:
Klass:	<input type="checkbox"/> Övriga bilagor	Antal:
Förp. grupp:		

Ange ADR-klass och om SDB finns

6.	
Konsistens vid +5 C	Risker
<input type="checkbox"/> Flytande <input type="checkbox"/> Pulver	<input type="checkbox"/> Giftigt <input type="checkbox"/> Oxiderande
<input type="checkbox"/> Trögflytande <input type="checkbox"/> Fast	<input type="checkbox"/> Halsoskadligt <input type="checkbox"/> Explosivt
<input type="checkbox"/> Pastös	<input type="checkbox"/> Frätande <input type="checkbox"/> Risk för polymerisation
	<input type="checkbox"/> Brandfarligt, flampunkt.....C
	<input type="checkbox"/> Alkalskt PH.....
	<input type="checkbox"/> Sturt PH.....
	<input type="checkbox"/> Cancerogen grupp.....

Fyll i datum, underskrift och namnförtydligande

7. Avfallsinnehåll (t ex vatten, organisk förorening, halogener, alkalimetaller, svavel etc.)					
Ämne	Värde	Enhet	Ämne	Värde	Enhet
Ämne	Värde	Enhet	Ämne	Värde	Enhet

8. Underskrift		
Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklARATION ÖVERENSSTÄMMER med det avfall som lämnas till VafabMiljö och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader		
Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

VafabMiljö's anteckningar			
Kundnummer	Anläggningsnummer	Registrerat datum / Signatur	Scannad datum
Lagerplats	Tariff	Ansvarig säljare VafabMiljö AB	
Övrig information		Prisuppgift meddelad kund	