

Deklaration av avfall för Anläggningsarbete

Datum

Vågsedelnummer – fylls i av MERAB

Schakt- & rivningsmassor till konstruktion eller sluttäckning på avfallsanläggningen

Massornas ursprung

Fastighetsbeteckning, kommun, Län	Fastighetsägare
Orsak till schaktning eller bortförsl	Uppskattad mängd (ton), antal lass (st)
Bedömning av massornas föroreningshalt () MRR () KM () MKM	ID för lassen som avlämnas

För vår bedömning av om massorna kan tas emot krävs analysresultat i förväg gällande massornas föroreningsinnehåll. Vänligen bifoga analysresultaten.

Avfallsproducent, transportör

Avfallsproducent	Org. nr/personnr
Postadress	
Kontaktperson	Tfn nr
Transportör	Reg. nr
Kontaktperson	Tfn nr

Avfallsproducentens underskrift

Undertecknad förklarar att ovanstående uppgifter är korrekta och överensstämmer med avfallet som avses lämnas samt att eventuella kostnader för provtagning, analyser, karakterisering, administration och eventuell bortforsling samt deponering kan tillkomma och bäras av avlämnaren om avvikelse från ovanstående misstänks eller upptäcks.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

.....

.....

.....

Mottagningskontroll (fylls i av MERAB)

Noteringar	
Kan avfallet tas emot vid Rönneholms Avfallsanläggning?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum: Signatur:
Planerad användning	
<input type="checkbox"/> Material för konstruktion <input type="checkbox"/> Material för sluttäckning <input type="checkbox"/> Övrigt:	