

Deklaration av avfall för

Datum

Anläggningsarbete

Vågsedelnummer – fylls i av MERAB

Schakt- & rivningsmassor till konstruktion eller sluttäckning
på avfallsanläggningen

Massornas ursprung

| | |
|--|---|
| Fastighetsbeteckning, kommun, Län | Fastighetsägare |
| Orsak till schaktning eller bortförel | 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: | |