

TRANSAKTIONSNUMMER									
DATUM									
SIGNATUR									

## AVFALLSDEKLARATION DEPONI AVFALL

Blanketten avser **asbest/eternit, isolering samt IFA-massor** som ska deponeras. Blanketten fylls i av avfallsproducenten (den som bedriver verksamhet som ger upphov till avfall, eller den som genom förbehandling, blanding eller andra förfaranden ändrar avfallets art eller sammansättning.

VAR GOD TEXTA!

<b>1. AVFALLSPRODUCENTENS IDENTITET</b>	Företag	Organisationsnummer		
	Adress, postnummer och ort			
	Kontaktperson	Telefonnummer	E-post	

<b>2. AVFALLETS URSPRUNG</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 1	<b>3. AVFALLSKODEN</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 6	EWC-kod
---	---	---------

<b>4. AVFALLETS SAMMANSÄTTNING</b> - vad består avfallet av? NFS 2004:10 § 5 punkt 4	
---	--

<b>5. ANDEL ORGANISKT / BRÄNNBART AVFALL</b> NFS 2004:4 § 12	<input type="checkbox"/> Fast, heterogent avfall. Andel organiskt/brännbart avfall _____ <input type="checkbox"/> Homogent avfall - andel TOC _____	<b>6. HUR HAR AVFALLETT UPPKOMMIT?</b> NFS 2004:4 § 5 punkt 2	<input type="checkbox"/> Genom bygg- och rivningsarbete <input type="checkbox"/> Annat _____
---	--	--	---

<b>7. VILKEN BEHANDLING HAR AVFALLETT GENOMGÅTT?</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 3	<input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Annat: _____	<b>8. AVFALLETS LUKT OCH FÄRG</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 5	Lukt: _____ Färg: _____
---	---	--	----------------------------

<b>9. AVFALLETS FYSISKA FORM</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 5	<input type="checkbox"/> Fast form <input type="checkbox"/> Slam	<b>10. KAN AVFALLETT MATERIAL-UTNYTTJAS ELLER ÅTERVINNAS</b> NFS 2004:10 § 5	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, men avfallet ska ändå deponeras Anledning: _____
---	---	---	--

<b>11. BEHÖVS NÅGRA EXTRA SÄKERHETS-ÅTGÄRDER VID DEPONIN?</b> NFS 2004:10 § 5 punkt 8	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, följande: _____	<b>12. GENERERAS AVFALLETT REGELBUNDET?</b> NFS 2004:10 § 5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--	--	--

**OBS! FRÅGA 13 FYLLS ENDAST I OM AVFALLETT GENERERAS REGELBUNDET.** MERAB KAN VID BEHOV KRÄVA YTTRELLIGGARE PROVTAGNING.

<b>13. HUR KOMMER AVFALLETS SAMMANSÄTTNING ATT VARIERA?</b> NFS 2004:10 § 6 punkt 1 och 2	
--	--

Var lämnar jag blanketten? Blanketten mailas till [vagen@merab.se](mailto:vagen@merab.se)

Gällande IFA massor måste vi ha blanketten minst en vecka i förväg. Du får besked om avfallet är godkänt för deponering.

**Har du några frågor?**  
Vi hjälper dig gärna.  
Ring Merab på telefon  
0413 684 40

### KOM IHÅG ATT SKRIVA UNDER BLANKETTEN!

<b>AVFALLSPRODUCENTENS UNDERSKRIFT</b>	Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklARATION överensstämmer med det avfall som lämnas till MERAB och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader.  _____ Ort och datum	Namnteckning _____ Namnförtydligande
--	---	--