

## Avfallsdeklaration

Vägsedelnr: _____	<b>Renhållningens noteringar</b>
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 deponeras samt **avfall till anläggningsändamål**.  
Begärda uppgifter enligt Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2004:10).

**Var god texta!**

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

<b>2. Avfallets ursprung</b>	Var har avfallet uppstått? Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet?	Beräknad mängd (ton)
	Avfallskod (enligt Bilaga 4, SFS 2011:927)	Klassas avfallet som farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<b>3. Transportör</b>	Företag	Reg.nr fordon
	E-post	Telefonnummer

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

<b>6. Vad består avfallet av?</b>	Beskriv vad avfallet har för sammansättning
---------------------------------------	---

<b>7. Avfallets fysikaliska form</b>	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Flytande	<b>8. Andel organiskt eller brännbart avfall</b>	<input type="checkbox"/> Heterogent avfall, andel brännbart _____ volym%
	<input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Slam		<input type="checkbox"/> Homogent avfall, TOC-halt <input type="checkbox"/> Ej aktuellt _____ vikt% av TS
	<input type="checkbox"/> Annat:		

<b>9. Finns misstanke om att avfallet kan innehålla farliga ämnen och bör provas?</b>	<input type="checkbox"/> Nej	<b>10. Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?</b>	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, bilaga med analysresultat bifogas		<input type="checkbox"/> Ja, följande:

<b>11. Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?</b>	<input type="checkbox"/> Nej	<b>12. Genereras avfallet regelbundet?</b>	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja, fyll i punkt 13

**OBS! Punkt 13 fylls i endast om avfallet genereras regelbundet.**

<b>13. Regelbundet genererat avfall</b>	Hur kommer avfallets sammansättning att variera?	
	Har avfallet överensstämmelseprovats?	Ange nyckelparametrar
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Behöver överensstämmelseprovning göras oftare än en gång per år?	
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange antalet gånger per år:	

<b>14. Avfalls- producentens underskrift</b>	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	
	_____	Namn-teckning
	Ort och datum	Namn-förtydligande

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