

Vågsedelnr: \_\_\_\_\_ **Renhållningens noteringar**

Datum: \_\_\_\_\_ Avfallet får tas emot:

 Signatur: \_\_\_\_\_  Anläggningsändamål

 Deponi  Avfallet avslås

## Deklaration för schaktmassor

Blanketten avser schaktmassor som lämnas till Björshults avfallsanläggning

**Var god texta!**

<b>1. Avfallsproducentens identitet</b>	Företag	Telefonnummer
	Adress, postnummer och ort	
	Kontaktperson	Direktnummer
	E-post	Faxnummer
<b>2. Avfallsets ursprung</b>	Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet?	Beräknad mängd (ton/år, ton/tillfälle)
	Avfallskod (EWC-kod, enligt 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"/> Sprängning <input type="checkbox"/> Schaktning <input type="checkbox"/> Annat:	<b>5. Vilken behandling har avfallet genomgått?</b> <input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Annat:
<b>6. Vad består avfallet av?</b>	Beskriv vad avfallet har för sammansättning	
<b>7. Avfallsets fysikaliska form</b>	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Slam	<b>8. Avfallsets färg och lukt</b> Färg _____ Lukt _____
	<input type="checkbox"/> Annat:	
<b>9. Har någon verksamhet funnits på platsen som massorna härrör från?</b>	<input type="checkbox"/> Nej, området är opåverkat	<b>10. Andel organiskt/brännbart avfall</b> <input type="checkbox"/> Heterogent, andel brännbart avfall _____ % (volym) <input type="checkbox"/> Homogent, TOC-halt _____ vikt% av TS <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
	<input type="checkbox"/> Ja	
<b>11. Finns misstanke om att avfallet kan innehålla farliga ämnen och bör genomgå provtagning?<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bilaga med analysresultat bifogas	

<sup>1</sup> Provtagning (t.ex. totalhaltsanalys, laktest) ska alltid genomföras när:

- massorna kommer från en fastighet där saneringsarbeten pågår/ har tidigare genomförts
- massorna kommer från en fastighet där det bedrivs/ har bedrivits industriverksamhet
- massorna kommer från en fastighet där det finns eller har funnits avfallsupplag, lager av kemikalier, cisterner/tankar eller oljeavskiljare som kan misstänkas ha förorenat marken
- massorna kommer från schaktning av vägbankar, bangårdar eller banvallar
- tankning av olja, bensin eller diesel etc. förekommit på platsen
- en olycka inträffat på platsen som medfört t.ex. spill eller brand
- det finns någon annan misstanke om att massorna kan vara förorenade, t.ex. tidigare utfyllnad i området

<b>12. Avfallsproducentens 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	
	_____	_____
	Ort och datum	Namn-teckning
		_____
		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.

