

TRANSPORTDOKUMENT FÖR FARLIGT AVFALL

enligt Avfallsförordning (SFS 2001:1063)

AVFALL

EWC-kod	Benämning	Mängd (kg)	Förpackning

AVFALLSLÄMNARE

Organisationsnummer	Namn	Kontaktperson	
Kommunkod	Postadress	Tel	Avfallsdeklaration biläggs (istället för ifyllnad ovan) J/N
		E-post	
Hämtningsdatum	Gatuadress		
Riktigheten avseende lämnade uppgifter om avfallet bekräftas:			
Ort/datum	Underskrift	Namnförtydligande	

TRANSPORTÖR

(Uppgifterna på denna blankett kan ligga till grund för de anteckningar som transportören skall föra inom ramen för egenkontrollen)

Organisationsnummer	Namn	Kontaktperson	
	Postadress	Tel	Transportör har tillstånd eller har gjort anmälan för transporten J/N
		E-post	
Hämtningsdatum	Gatuadress		
Mottagandet samt behörighet att transportera ovanstående farligt avfall bekräftas:			
Ort/datum	Underskrift	Namnförtydligande	

MOTTAGARE

Organisationsnummer	Namn	Kontaktperson	
	Postadress	Tel	Mottagaren har tillstånd eller har gjort anmälan om mottagande av farligt avfall J/N
		E-post	
Mottagningsdatum	Gatuadress		
Mottagandet samt behörighet att motta och mellanlagra/behandla ovanstående farligt avfall bekräftas:			
Ort/datum	Underskrift	Namnförtydligande	

Mottagaren skall sända en bekräftelse till avsändaren, som bekräftar att mottagning skett.
En kopia av på ovanstående ifyllt transportdokument kan utgöra en sådan bekräftelse.

Behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på www.kristianstad.se/personuppgifter