

Deklaration giltig t.o.m:
Löpnummer:
Transaktionsnummer:
Taxa:
R/D-kod:
Avfallsanläggning:

Avfallsdeklaration

Övrigt avfall

Blanketten används för övrigt avfall, för deponi- eller konstruktionsmassor finns annan blankett.

Denna blankett ska fyllas i och skickas till Rambos Vågadministratör (vagen@rambo.se) innan massor vägs in på någon av Rambos anläggningar. Om farligt avfall, krävs ytterligare dokumentation.

1. Avfallsproducent /kund	Företag	Organisationsnummer
	Kontaktperson	Telefonnummer
	E-post	
2. Transportör	Företag	Telefonnummer
3. Avfallsets ursprung	Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet	Hämtställe /Fastighetsbeteckning
	Avfallskod enligt avfallsförordningen (2020:614), bilaga 3. (Tidigare EWC-kod).	Klassning av avfallet <input type="checkbox"/> Inert avfall <input type="checkbox"/> Icke-farligt avfall <input type="checkbox"/> farligt avfall
4. Hur har avfallet uppkommit	<input type="checkbox"/> Bygg och rivning <input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Schaktning <input type="checkbox"/> Industriavfall <input type="checkbox"/> Hushållsrelaterat avfall <input type="checkbox"/> Annat: _____	5. Behövs extra säkerhetsåtgärder vidtas (ex dammande avfall) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vad: _____
	6. Vad består avfallet av?	Beskriv vad avfallet har för sammansättning
7. Avfallsets fysikaliska form	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Schaktning <input type="checkbox"/> Homogent	<input type="checkbox"/> Slam <input type="checkbox"/> Trögflytande <input type="checkbox"/> Annat: _____ <input type="checkbox"/> Heterogent
	8. Avfallsets lukt och färg	Färg: Lukt:
9. Behöver avfallet provas	Finns risk för föroreningar ska bedömning och/eller provtagningsresultat bifogas. Typ av bedömning/provtagning:	
10. Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	11. Genereras avfallet regelbundet? <input type="checkbox"/> Nej, endast denna leverans <input type="checkbox"/> Ja, fyll i punkt 12.
12. Regelbundet genererat avfall	Kommer avfallsets sammansättning av variera? <input type="checkbox"/> Nej, obetydligt <input type="checkbox"/> Ja, beskriv hur:	
13. Underskrift	Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklARATION överensstämmer med det avfall som lämnas till Rambo. Vid felaktiga uppgifter kommer detta medföra extra kostnader samt få rättsliga konsekvenser.	
	Ort och datum	Namn-teckning
		Namn-förtydligande