

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

Avfallsdeklaration

Flytande avfall

Blanketten används för flytande avfall. Denna blankett ska fyllas i och skickas till Rambos Vågadministratör (vagen@rambo.se). Deklarationen ska granskas och godkännas av Rambos personal innan materialet vägs in på någon av Rambos anläggningar. Detta för att avfallet ska kunna köras till rätt anläggning och hanteras på bästa sätt. Om farligt avfall, krävs ytterligare dokumentation, se <https://www.rambo.se/foretag/farligt-avfall/>.

1. Avfallsproducent /kund	Företag	Organisationsnummer
	Kontaktperson	Telefonnummer
	E-post	
2. Transportör	Företag	Telefonnummer
	Typ av fordon/behållare: <input type="checkbox"/> Slamsugarbil <input type="checkbox"/> Containerbil <input type="checkbox"/> IBC/fat <input type="checkbox"/> Annat:	
3. Avfallsets ursprung	Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet	Hämtställe /Fastighetsbeteckning
	Avfallskod enligt avfallsförordningen (2020:614), bilaga 3. (Tidigare EWC-kod). Spillolja/flytande kolväte (Med låg vattenhalt) <input type="checkbox"/> 13 02 05* Mineralbaserade icke-klorerade motor-, transmissions- och smörjoljor. Sludge (Vatten med oljeförorening) <input type="checkbox"/> 13 04 03* Maskinrumsolja från annan sjöfart. Sandfång/oljeavskiljare <input type="checkbox"/> 13 05 08* Blandning av avfall från sandfång och oljeavskiljare Annat bränsle/hög vatteninblandning <input type="checkbox"/> 13 07 03* Avfall av flytande bränslen och drivmedel: Andra bränslen (även blandningar). Torktorrsslam <input type="checkbox"/> 03 03 10 Fiberrejekt, fiber-, fyllmedels- och ytbeläggningsslam från mekanisk avskiljning. Avloppsreningsverk <input type="checkbox"/> 19 08 01 Rens. <input type="checkbox"/> 19 08 02 Avfall från sandfång. <input type="checkbox"/> Andra typer, ange avfallskod: _____ Övrigt <input type="checkbox"/> Annan avfallskod: _____	
	Klassning av avfallet <input type="checkbox"/> Icke-farligt avfall <input type="checkbox"/> farligt avfall	
4. Hur har avfallet uppkommit	<input type="checkbox"/> Tömning gatubrunn <input type="checkbox"/> Tömning pumpstation för avloppsvatten <input type="checkbox"/> Tömning cistern, maskin mm <input type="checkbox"/> Tömning oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Annat: _____	5. Mängd
		Uppskatta ungefärlig mängd. Om möjligt uppskatta även andel slam/olja mm i vätskan.
6. Vad består avfallet av?	Beskriv vad avfallet har för sammansättning	Föroreningar som kan misstänkas
7. Avfallsets fysikaliska form	<input type="checkbox"/> Flytande <input type="checkbox"/> Slam <input type="checkbox"/> Trögflytande <input type="checkbox"/> Annat: _____	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. Genereras avfallet regelbundet?	<input type="checkbox"/> Nej, endast denna leverans <input type="checkbox"/> Ja, fyll i punkt 11.	11. Regelbundet genererat avfall
		Kommer avfallsets sammansättning av variera? <input type="checkbox"/> Nej, obetydligt <input type="checkbox"/> Ja, beskriv hur:

12. 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	Namnsteckning
		Namnförtydligande

Fritext

Vi värnar om din integritet, läs mer på rambo.se om hur vi behandlar dina personuppgifter.