

Transportdokument för farligt avfall

Enligt Avfallsförordning (SFS 2020:614)

Avfall

EWC-kod	Benämning	Mängd (kg)	Förpackning

Avfallslämnare

Organisationsnummer

Namn

Kontaktperson

Kommunkod

Postadress

Tel

Hämtningsdatum

Gatuadress

Avfallsdeklaration biläggs

(istället för ifyllnad ovan) J/N

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

Hämtningsdatum

Gatuadress

Transportör har tillstånd eller har gjort
anmälan för transporten J/N

Mottagandet samt behörighet att transportera ovanstående farligt avfall bekräftas:

Ort/datum

Underskrift

Namnförtydligande

Mottagare

Organisationsnummer

Namn

Kontaktperson

Postadress

Tel

Mottagningsdatum

Gatuadress

Mottagaren har tillstånd eller har gjort
anmälan om mottagande av farligt avfall J/N

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.**