



Avfallsproducent

Namn/företag	Organisationsnummer
Hämtställe adress	
Postnummer och ort	
Kontaktperson	Telefon

Fakturamottagare (om annan än avfallsproducent)

Namn/företag	Organisationsnummer
Fakturadress	
Postnummer och ort	
Referens	Telefon

Transportör

Namn/företag	
Telefon	E-post

Typ av avfall

Schaktmassor

17 01 01 Betong (Endast sorterat och utvalt bygg- och rivningsavfall)

17 01 02 Tegel (Endast sorterat och utvalt bygg- och rivningsavfall)

17 05 04 Jord och sten (Schakt från bygg- och rivning. Matjord får inte deponeras)

20 02 02 Trädgårds- och parkavfall (Matjord får inte deponeras)

Ange huvudsaklig jordart

Lera

Morän

Silt

Annat _____

Hur har avfallet uppkommit

Bygg- och rivning Sortering Annat

Övriga uppgifter

Uppskattad mängd	ton		
Syns tecken på förorening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kan man utifrån lukten misstänka att avfallet är förorenat (ex diesel, lösningsmedel)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Undertecknad anser detta vara	
		<input type="checkbox"/> Farligt avfall	
		<input type="checkbox"/> Icke-farligt avfall	
		<input type="checkbox"/> Inert avfall	

Jag bifogar övriga bilagor, antal _____ st.

Information om personuppgiftslagen (PUL).

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Underskrift

Undertecknad ansvarar för att uppgifter lämnade i deklARATIONEN överensstämmer med det avfall som lämnas.

Undertecknad är vidare skyldig att ersätta Hallstahammars kommun för kostnader och skada som uppstår på grund av att det levererade avfallet avviker från vad som angetts i denna deklARATION.

Kundens ersättningskyldighet omfattar även skada som uppkommer hos underleverantör eller tredje man."

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Kommunens anteckningar

Mottaget datum	_____
Övrig information	_____
Prisuppgift meddelad kund	_____
Fakturerat datum/sign	_____