

Avfallskaraktisering

Blanketten används för avfall som ska deponeras.
Uppgifter som ska lämnas regleras i
NFS (Naturvårdsverkets författningssamling) 2004:10

Sysavs noteringar	Avfallet får tas emot på deponi
Karakteriseringsnr: _____	<input type="checkbox"/> Hedeskoga icke farligt avfall
Produktnr: _____	<input type="checkbox"/> Spillepeng icke farligt avfall
Giltig t.o.m: _____	<input type="checkbox"/> Spillepeng farligt avfall
Kundnr: _____	<input type="checkbox"/> Spillepeng farligt avfall
<input type="checkbox"/> Tas in via Farligt avfall och logistik, Deklarationsnr: _____	

1. Avfalls- producentens identitet/Kundens identitet	Företag	Organisationsnummer	
	Kontaktperson	Telefonnummer	
	E-post		
2. Avfallets ursprung	Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet?		
	Avfallskod (enligt Avfallsförordningen 2020:614) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Klassas avfallet som farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
3. Transportör	<input type="checkbox"/> Egen transport		
	<input type="checkbox"/> Jag godkänner att (företag) väger in på vårt kundnummer		
4. Hur har avfallet uppkommit?	<input type="checkbox"/> Bygg- och rivning <input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Schaktning <input type="checkbox"/> Annat:	5. Vilken behandling har avfallet genomgått?	<input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Biologisk (t ex kompostering) <input type="checkbox"/> Termisk (t ex avdunstning) <input type="checkbox"/> Kemisk (t ex stabilisering) <input type="checkbox"/> Fysikalisk (t ex kompaktering) <input type="checkbox"/> Annat:
6. Vad består avfallet av?	Beskriv vad avfallet har för sammansättning		
7. Avfallets fysikaliska form	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Slam	Färg:	
	<input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Trögflytande	Lukt:	
<input type="checkbox"/> Annat:			
9. Behöver avfallet provas i den grundläggande karakteriseringen?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bilaga med analysresultat bifogas	10. Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vad:
11. Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	12. Genereras avfallet regelbundet?	<input type="checkbox"/> Nej, giltig endast denna leverans <input type="checkbox"/> Ja, fyll i punkt 13.

OBS! Punkt 13 fylls endast i om avfallet genereras regelbundet.

13. Regelbundet genererat avfall	Kommer avfallets sammansättning att variera? <input type="checkbox"/> Nej, obetydligt <input type="checkbox"/> Ja, beskriv hur:	
	Om ja:	Behöver avfallet överensstämmelseprovas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka nyckelparametrar:
		Behöver provningen göras oftare än en gång per år? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange frekvens:
14. Underskrift	Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklaration överensstämmer med det avfall som lämnas till Sysav och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader.	
	Ort och datum _____	Namn _____
		Namn _____ Namnförtydligande _____

För att administrera din beställning/anmälan eller förfrågan krävs att vi hanterar dina personuppgifter.
Läs mer om dina rättigheter och hur Sysav hanterar personuppgifter i vår dataskyddspolicy på www.sysav.se/dataskydd.