

NSR® AVFALLSDEKLARATION ASFALT

NSR:s noteringar

Deklarationsnummer									
Datum	_____								
Giltighetstid	_____								
Signatur	_____								

1. KUND	Fakturakund	Organisationsnummer	
	Adress, postnummer och ort		
	Kontaktperson	Telefon	E-post
	Faktumärkning		

2. MASSORNAS URSPRUNG Adress eller fastighet	Fastighet, adress eller koordinater	3. AVFALLSKOD	EWC-kod

4. TRANSPORTÖR	Företag	
	Kontaktperson	Telefon

5. FÖRORENINGSINNEHÅLL	Föroreningshalt* (PAH16 mg/ kg)	<input type="checkbox"/> <70	<input type="checkbox"/> 70-300	<input type="checkbox"/> 300-1000	<input type="checkbox"/> Okänd**
	Bedömd mängd				
	<input type="checkbox"/> Analysprotokoll bifogas				

Analysprotokoll ska bifogas för att styrka klassificeringen.

* Definition av farligt avfall (FA): PAH16 >1000 mg/ kg, Bens(a)pyren >50 mg/ kg

** Samma pris som för farligt avfall.

6. KOMMENTARER	

7. SKRIV UNDER BLANKETTEN

AVFALLSPRODUCENTENS UNDERSKRIFT	Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklaration överensstämmer med det avfall som lämnas till NSR AB och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader.	

	Ort och datum	Namnteckning
		Namnförtydligande

8. SKICKA IN BLANKETTEN (3-5 ARBETSDAGAR I FÖRVÄG)

Obs - vi måste ha blanketten 3-5 arbetsdagar innan ni kommer med avfallet. Blanketten mailas till vagen@nsr.se. Du måste invänta besked om avfallet är godkänt för deponering samt ett deklarationsnummer som ska anges vid intransport innan du kan lämna avfallet. Vid frågor kan du kontakta oss på 042-400 13 00.