



Datum:

Löp nr från viktoria^(ifylls av avfallsanl.):

Grundläggande karakterisering av avfall som ska deponeras

Avfallslämnare

Företag:

Adress:.....

Kontaktperson:..... Telefon:.....

Transportör

Företag: Chaufför:.....

Process som gett upphov till avfallet:

.....
.....

Behandling som avfallet genomgått (fysikalisk, biologisk)

Sortering

Annan behandling;

Avfallets lukt färg och form

Lukt:..... Färg;..... Form;.....

Avfallskod (glöm inte ev. asterisks)

Aktuell avfallskod;.....

Avfallets sammansättning och dess utlakningsegenskaper

Avfallet har EJ genomgått provning Avfallet innehåller <10% brännbart el. TOC

Avfallet har genomgått provning Resultat bifogas

Deponiklass (flera alternativ kan vara möjligt)

Avfallet kan deponeras på

Deponi för inert avfall Deponi för icke-farligt avfall Deponi för farligt avfall

Extra åtgärder (tex omedelbar övertäckning, risk för kraftiga luktstötar mm)

Behövs Ej

Annat:

För dessa uppgifters riktighet svarar

underskrift :.....

namnförtydligande:.....

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	ORG NR	POSTGIRO
341 83 Ljungby	Olofsgatan 9	0372-78 90 00 vx	212000-0670	302 50-5
E-POST	TELEFAX	WEBBPLATS	BANKGIRO	
tekniska.kontoret@ljungby.se	0372-120 88	www.ljungby.se	156-0879	