



Det är avfallsproducentens ansvar att karaktärisera avfall som går till deponi, enligt Naturvårdsverkets föreskrifter, NFS 2004:10.

Avfallets källa och ursprung

Organisationens/företagets namn		Kundnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Fax	
Kontaktperson		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Fax	
Avfallets ursprung, typ av verksamhet		
Transportör		
Telefon	Fax	
Litteraturanummer till invägning		
Process som gett upphov till avfallet (flera alternativ kan väljas)		
<input type="checkbox"/> Tillverkning	<input type="checkbox"/> Bygge	<input type="checkbox"/> Handel
<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Reparation	<input type="checkbox"/> Ompackning/omlastning
<input type="checkbox"/> Annan	_____	
Beskrivning av hur avfallet har behandlats eller sorterats		

Avfallets sammansättning

Beskrivning av vad avfallet består av, samt ungefärliga proportioner
(Schaktmassor till konstruktion som ej innehåller farliga ämnen över Naturvårdsverkets riktvärden för Mindre Känslig Markanvändning. Jord, sten, uppgrävda massor)
Andel organiskt material <input type="checkbox"/> Mer än 10 %: _____ % <input type="checkbox"/> Mindre än 10 %
(Avfall med mer än 10 procent organiskt material ska gå till sortering)
Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Eventuell förklaring till deponering _____

Deponering

Avfallskod (sexsiffrig kod enligt Avfallsförordningen)

Eventuella extra säkerhetsåtgärder som behövs vid deponeringen på grund av risk för damning eller liknande. Om avfallet innehåller gips, ange ungefärlig viktprocent

Beskrivning av eventuell variation om avfallet genereras regelbundet

Tekniska förvaltningens kommentarer

Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklARATION stämmer överens med det avfall som lämnas till Kikås avfallsanläggning. Vid avvikelse från deklARATIONEN kommer en felsorteringsavgift och eventuella administrationskostnader att tas ut från avfallslämnaren.

Ansvarigs namnteckning _____ **Ort och datum** _____

Namnförtydligande _____

Påskriften ansökan lämnas till
Kikås avfallsanläggning
Kikåsleden 5
431 64 Mölndal