



Grundläggande karakterisering av avfall som ska deponeras

Datum:

Löpnr: _____

Avfallslämnare

Företag:		
Adress:	Postnr:	Ort:
Kontaktperson:		Telefon:

Transportör

Företag:	Chaufför:
----------	-----------

Avfall

Vad består avfallet av? (ex jord, sediment, slam, asfalt, slagg)		
Vilken/vilka processer har givit upphov till avfallet?		
Har avfallet genomgått behandling? (fysisk, kemisk eller biologisk)		
<input type="checkbox"/> Sortering		
<input type="checkbox"/> Annan behandling:		
Avfallets fysikaliska form:	Färg:	Lukt:
Aktuell avfallskod:	Har avfallet genomgått provning?	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vad har analyserats:		
<input type="checkbox"/> Avfallet innehåller <10 % brännbart eller TOC		
<input type="checkbox"/> Resultat bifogas		
Avfallet kan deponeras på:		
<input type="checkbox"/> Deponi för inert avfall <input type="checkbox"/> Deponi för icke-farligt avfall		
Extra åtgärder: (ex omedelbar övertäckning, risk för kraftiga lukttötar)		
<input type="checkbox"/> Behövs ej		
Annat:		

Underskrift

Namnteckning:	Namnförtydligande:
Ort:	Datum:

Frågor/skicka in blankett till:

Roland Lennartsson, arbetsledare på Bredemads återvinningscentral och deponi.

Telefon: 0372 -78 93 68

E-post: Roland.lennartsson@ljungby.se

POSTADRESS

341 83 Ljungby

E-POST

tekniska.forvaltningen@ljungby.se

BESÖKSADRESS

Olofsgatan 9

TELEFON

0372-78 90 00 vx

TELEFAX

0372-120 88

ORG NR

212000-0670

WEBBPLATS

www.ljungby.se

BANKGIRO

156-0879