



GRUMS KOMMUN

AVFALLSDEKLARATION FÖR AVFALL TILL Karlbergs ÅVC
Enligt Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2004:10)

4 § Grundläggande karakterisering skall utföras av avfallsproducenten

5 § Gäller alla avfall till deponi

1. Avfallsproducent		Organisationsnummer	
Adress:		Postnr:	Ort:
Avfalllets ursprung			
Kontaktperson	Tel:	Fax/epost:	
Uppskattad mängd (ton):			
Transportör	Tel:	Fax/epost:	
2.1 Vilken process har genererat avfallet			
2.2 Vilka material ingår i processen			
2.3 Eventuella föroreningar som kan misstänkas i avfallet			
3. Hur har avfallet förbehandlats ¹			
4. Avfallsets sammansättning och dess lakningsegenskaper ²			
Behöver avfallet provas för Grundläggande karakterisering			
Ja		<input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
5. Lukt	Färg	Fysikalisk form	
6. Avfallskod ³	Produktens namn		
7. Avfallet kan tas emot på deponi för ⁴			
Icke-farligt avfall		<input type="checkbox"/>	farligt avfall <input type="checkbox"/>
8. Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?			
Har kontroll gjorts huruvida avfallet kan materialutnyttjas eller återvinnas?			

§ 6 Gäller avfall till deponi som genereras regelbundet

1. Variation i avfallsets sammansättning:			
2. Karakteristiska egenskapernas variation:			
Behöver avfallet överensstämmelseprovas? ⁵			
Ja		<input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
3 Nyckelparametrar för överensstämmelseprovning:			
Hur ofta ska provningen göras ? : ⁶		När utfördes senaste provning? :	
Undertecknad svarar för att ovanstående deklARATION ÖVRERENSSTÄMMER med det avfall som lämnas till Karlbergs ÅVC. Vid avvikelser från ovanstående kommer felsorteringavgift och eventuella administrativa kostnader belasta avfallslämnaren.			
Datum	Deklarationens underskrift	Namnförtydligande	
.....	

Karlbergs återvinningscentrals noteringar

Planerat leveransdatum	Ankomstdatum	Kundnummer	Löpnummer
Har avfallet okulärbesiktigats vid infart?:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	sign:
Har avfallet okulärbesiktigats vid tömningsplats?:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	sign:
Överensstämmer avfallet med deklaration?:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	sign:
Kan avfallet tas emot på Karlbers ÅVC?:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	sign:
Vid avvisning. Har tillsynsmyndighet meddelats?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	sign:
Avfallsslag:			
Omhändertagande på Karlberg:			
Datum		Ansvarig Karlbergs ÅVC	

Blanketten grundar sig på NFS 2004:10 (Naturvårdsverkets föreskrifter om deponering, kriterier och förfaranden för mottagning av avfall vid anläggningar för deponering av avfall). För mer information kan föreskriften hämtas hem från Naturvårdsverkets hemsida.

Gå in på Naturvårdsverkets hemsida (www.naturvardsverket.se), klicka på "lag och rätt" och därefter på "Naturvårdsverkets föreskrifter, NFS". Skrolla sedan ner till NFS2004:10.

¹ Enligt 14§ förordningen om (2001:512) om deponering av avfall.

² Avfallet är undantaget kravet på provning för grundläggande karakterisering enligt (NFS 2004:10, 12 §) om:

1. Inert enligt förteckningen (NFS 2004:10, 24 §)
2. Ickefarligt avfall som inte ska deponerat tillsammans med FA eller gipsbaserat avfall
3. Om uppgifterna om avfallet redan är kända och styrkta
4. När det praktiskt ogenomförbart eller när mottagningskriterier och lämpliga provtagningsförfaranden saknas (undantaget kräver tydlig och dokumenterad motivering)
5. Stabilt asbestavfall utan andra farliga ämnen.

³ Avfallskod: sexsiffrig kod enligt avfallsförordningen (2001:1063), tidigare benämnd EWC-kod. Farligt avfall markeras med asterisk (*).

⁴ Kriterier för vilket avfall som får tas emot i de olika deponiklasserna redogörs i NFS 2004:10, 21-35 §§.

⁵ Enligt NFS 2004:10, 18 §. Undantag från överensstämmelseprovning enligt NFS 2004:10, 18 §.

⁶ Överensstämmelseprovning ska göras minst 1 gång/år. Intervall bestäms enligt avfallsproducentens provtagningsplan (NFS 2004:10, 20 §)