

Dokumentet ska upprättas innan transporten påbörjas**Avfallslämnare**

Namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Postort
Kontaktperson	Epost	Telefonnummer

Transportör

Namn		Organisationsnummer
Registreringsnummer	Chaufför	

Mottagare

Namn Mellanskånes Renhållnings AB		Organisationsnummer 556214-7800
Adress Box 94	Postnummer 241 22	Postort ESLÖV
Kontaktperson Mirella Wastesson	Epost mirella.wastesson@merab.se	Telefonnummer 073-087 32 77
Mottagningsadress MERABs kretsloppspark	Postnummer 241 74	Postort STEHAG

Uppgifter om avfallet

Avfallsproducent	Organisationsnummer	
Adress för avfallsets uppkomst	Postnummer	Postort
Kommun för avfallsets uppkomst	Märkning (fakturafrekvens)	
Avfallsslag	Klassning	
Avfallskod	Mängd	

Avfallslämnare

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Transportör

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Mottagare

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------