MERAB Mellanskånes Renhållningsaktiebolag, Tel 0413 684 40, vagen@merab.se

Deklaration av avfall för Anläggningsarbete

Datum

Vågsedelnummer – fylls i av MERAB

Schakt-& rivningsmassor till konstruktion eller sluttäckning
på avfallsanläggningen

Massornas ursprung

Fastighetsbeteckning, kommun, Län	**Fastighetsägare**
Orsak till schaktning eller bortförsel	**Uppskattad mängd (ton), antal lass (st)**
Bedömning av massornas föroreningshalt **( ) MRR ( ) KM ( ) MKM**	**ID för lassen som avlämnas**

För vår bedömning av om massorna kan tas emot krävs analysresultat i förväg gällande massornas föroreningsinnehåll. Vänligen bifoga analysresultaten.

Avfallsproducent, transportör

Avfallsproducent	**Org. nr/personnr**
Postadress	
Kontaktperson	**Tfn nr**
Transportör	**Reg. nr**
Kontaktperson	**Tfn nr**

Avfallsproducentens underskrift

Undertecknad förklarar att ovanstående uppgifter är korrekta och överensstämmer med avfallet som avses lämnas samt att eventuella kostnader för provtagning, analyser, karakterisering, administration och eventuell bortforsling samt deponering kan tillkomma och bäras av avlämnaren om avvikelse från ovanstående misstänks eller upptäcks.

Datum	**Underskrift**	**Namnförtydligande**
.....	.....	.....

Mottagningskontroll (fylls i av MERAB)

Noteringar
Kan avfallet tas emot vid MERABs kretsloppspark? ☐ Ja ☐ Nej **Datum:** **Signatur:**
Planerad användning ☐ **Material för konstruktion** ☐ **Material för sluttäckning** ☐ **Övrigt:**