# AVFALLSDEKLARATION
# FÖRORENADE MASSOR

NSR:s noteringar

Deklarationsnummer
Datum
Giltighetstid
Signatur
Eventuell kommentar:

Bedömning (fylls i av bedömningsansvarig NSR)
☐ OK
☐ OK m. anmärkning
☐ Ej OK

| 1. AVFALLSPRODUCENT | | | |
|---|---|---|---|
| | Företag | | Organisationsnummer |
| | Adress, postnummer och ort | | |
| | Kontaktperson | Telefon | E-post |
| | Planerat datum för leverans till NSR AB | | |

| 2. MASSORNAS URSPRUNG | Fastighet, adress eller koordinater | 3. AVFALLSKOD | EWC-kod |
|---|---|---|---|

| 4. TRANSPORTÖR | | |
|---|---|---|
| | Företag | |
| | Kontaktperson | Telefon |

| 5. MASSORNAS FÖRORENINGSINNEHÅLL | |
|---|---|
| | Förorenande ämne (diesel, metaller, hydraulolja etc) |
| | Föroreningshalt ☐ Okänd ☐ MRR ☐ KM ☐ MKM ☐ IFA ☐ Ej lakande FA ☐ FA |
| | Bedömd mängd massor (kg) |
| | De förorenade massorna har uppkommit genom: ☐ Sanering vid olycka ☐ Sanering av bensinstation ☐ Sanering av tankar ☐ Sanering av industrimark<br>Annat |
| | ☐ Provtagning är gjord på massorna, analys bifogas till denna blankett ☐ Analys av provtagning översänds senare |

| 6. KOMMENTARER | |
|---|---|
| | |

## 7. SKRIV UNDER BLANKETTEN

| AVFALLSPRODUCENTENS UNDERSKRIFT | Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklaration överensstämmer med det avfall som lämnas till NSR AB och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader.<br>Ort och datum<br>Namnteckning<br>Namnförtydligande |
|---|---|

| FAKTURAMOTTAGARE | | |
|---|---|---|
| | Företagsnamn | Organisationsnummer |
| | Kundnummer | |
| | Eventuell fakturareferens eller märkning | |

NSR 2024-03

**SKICKA IN BLANKETTEN 3-5 ARBETSDAGAR I FÖRVÄG**

Blanketten mailas till vagen@nsr.se. Du måste invänta besked om avfallet är godkänt för deponering samt ett deklarationsnummer som ska anges vid intransport innan du kan lämna avfallet. Vid frågor kan du kontakta oss på 042-400 13 00.