



Vær nøyaktig når du fyller ut blanketten. Se retningslinjene på baksiden. Alle felter merket * skal fylles ut.

Deklarasjon av farlig avfall

Se Veiledning på baksiden av siste eksemplar, og lister på baksiden av 1. eksemplar.

DEKLARASJONSNR.

7878467

010

1

A. Avfallsprodusent

* ORGANISASJONSNUMMER

123451234

NAVN

Kulde AS

ADRESSE

Holletveien 39

POSTNUMMER

3020

POSTSTED

Drammen

KONTAKTPERSON

Hans Hansen

TELEFONNUMMER

61812549

*EAL-KODE

160504

*AVFALLSTOFFNR.

7230

Mengde

kilo

liter

*ANTALL KILO/LITER

100

ANTALL KOLLI

2

Bulk

EMBALLASJETYPE

Flaske

Fysiske egen-skaper ved 20 °C

Pulver/
Støv

Fast

Tyktflytende/
Pasta

Slam

Flytende

Gass

Fra hus-
holdninger

Ja

Inneholder
halogener

Ja

Inneholder
tungmetaller

Ja

Tåler
frost

Nei

FLAMMEPUNKT
°C

AVFALLETS FARGE

Nærmere beskrivelse (IMDG - proper shipping name)

Halon 1211
Halon (Bo1)

*Transportklassifisering

ADR

ADR-KLASSE

2

EMBALLASJEGR.

RID

IMDG

IMO-KLASSE

MFAG NUMMER

EMS NUMMER

Ikke klassifiseringspliktig

*DAG MND ÅR

10 10 11

*UNDERSKRIFT FRA AVFALLSPRODUSENT

Hans Hansen

UN NUMBER

1974
(1009)

	2.1		2.2		2.3
	3		4.1		4.2
	4.3		5.1		5.2
	6.1		8		9

avfallsprodusenten/avfallsleverandøren

Fylles ut av

Må kun
brettes her

ut av
1. ledd

Fylles
aktør

Kommentarer fra
aktør

2. ledd

3. ledd

4. ledd

*REG NR.

AKTØRENS NAVN

*DAG MND ÅR

AKTØRENS UNDERSKRIFT

*KOM.NR.

Kommune hvor avfallet oppsto.
For skip og avfall fra offshore
føres det opp kommune der av-
fallet blir ildført.

EAL-KODE

AVFALLSTOFFNR.

Mengde

kilo

*ANTALL KILO/LITER

ANTALL KOLLI

Bulk

EMBALLASJETYPE

ANMERKNINGER/EVENTUELLE AVVIK MELLOM AVFALLET OG BESKRIVELSEN FRA PRODUSENTEN

REG NR.

AKTØRENS NAVN

*DAG MND ÅR

UNDERSKRIFT

Øvrige aktører

REG NR.

*DAG MND ÅR

AKTØRENS NAVN

Behandlingsanlegg

REG NR.

*DAG MND ÅR

NAVN

UNDERSKRIFT

Fylt på

REF.TANK NR.

*DAG MND ÅR

UNDERSKRIFT