



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.

7876963

010

1

avfallsprodusenten/avfallsleverandøren

Fylles ut av

Må ikke brettles her

ut av 1. ledd

Fylles aktør

Kommentarer fra aktør

2. ledd

3. ledd

4. ledd

A. Avfallsprodusent

* ORGANISASJONSNUMMER

NAVN

ADRESSE

POSTNUMMER

POSTSTED

KONTAKTPERSON

TELEFONNUMMER

*EAL-KODE

*AVFALLSTOFFNR.

Mengde

kilo

liter

*ANTALL KILO/LITER

ANTALL KOLLI

Bulk

EMBALLASJETYPE

Fysiske egenskaper 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)

*Transportklassifisering

UN NUMMER

ADR

ADR-KLASSE

EMBALLASJEGR.

RID

IMDG

IMO-KLASSE

MFAG NUMMER

EMS NUMMER

Ikke klassifiseringspliktig

*DAG MND ÅR

*UNDERSKRIFT FRA AVFALLSPRODUSENT

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

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

*KOM.NR.

*REG NR.

AKTØRENS NAVN

*DAG MND ÅR

AKTØRENS UNDERSKRIFT

EAL-KODE

AVFALLSTOFFNR.

Mengde

kilo

liter

*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