



# Avfallsdeklaration

för avfall som ska deponeras på Kavahedens avfallsanläggning

Kavahedens noteringar:

Deklarationsnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

NFS 2004:10 §5 punkt 1 Avfallsproducenten är den som bedriver verksamheten som ger upphov till avfallet, eller den som genom förbehandling, blandning eller andra förfaranden ändrar avfallens art eller sammansättning.	1. Avfallsproducent		
	Företag	Org.nummer	Telefon
	Adress	Postnummer	Ort
	Kontaktperson	E-post	
Hämtställe	Transportör	Mobil	

Fyll i fakturaadress om fakturering ska ske till annan adress än till avfallsproducent.	2. Fakturering		
	Företag	Org.nummer	Telefon
Fakturaadress	Postnummer	Ort	

NFS 2004:10 §5 punkt 1 Var kommer avfallet ifrån? Ange ort, område, fastighet eller annan geografisk punkt.	3. Avfallsbeskrivning; ursprung och sammansättning		
	NFS 2004:10 § 5 punkt 2 Vilken eller vilka processer har gett upphov till avfallet ex: tillverkning, blåstring, ytbehandling.	Var kommer avfallet ifrån?	
NFS 2004:10 § 5 punkt 4 Beskriv vad avfallet innehåller. I tveksamma fall kan analys krävas för att bestämma om det är farligt avfall.	Hur har avfallet uppkommit? <input type="checkbox"/> Genom bygg- och rivningsarbete <input type="checkbox"/> Annat:		
NFS 2004:10 § 5 punkt 6 Koden består av 6 siffror. I avfallsförordningen (2001:1063) bilaga 2, finns listan över samtliga koder.	Avfallet består av:		
<b>Andel organiskt/brännbart avfall</b> Avfall som lämnas för deponering får inte innehålla mer än 10 volymprocent brännbart eller organiskt avfall. För homogent avfall kan analys behövas för att bestämma halten organiskt kol (TOC).	<b>Homogent</b> TOC-halt _____ vikt % av TS <input type="checkbox"/> Analys utförd av ackrediterat lab, bifoga kopia. <input type="checkbox"/> Analys utförd av annat lab, bifoga kopia. <input type="checkbox"/> Analys inte aktuell	<b>Heterogent</b> Andel brännbart avfall _____ % (volym) <input type="checkbox"/> Okulär besiktning <input type="checkbox"/> Analys utförd av ackrediterat lab, bifoga kopia	
NFS 2004:10 § 5 punkt 3 Fyll i om avfallet har behandlats, t.ex sorterats. Endast avfall som har behandlats får deponeras. Behandlingen ska ändra avfallens egenskaper så att mängd el. farlighet minskar.	Vilken behandling har avfallet genomgått? <input type="checkbox"/> Sortering <input type="checkbox"/> Annat:		
NFS 2004:10 § 5 punkt 5 Beskriv hur avfallet luktar och vad avfallet har för färg och fysikalisk form	Lukt:	Färg:	<input type="checkbox"/> Fast form <input type="checkbox"/> Trögflytande <input type="checkbox"/> Flytande <input type="checkbox"/> Pulver
NFS 2004:10 § 5 Avfall får endast deponeras som ett sista bortskaffningsalternativ. Kontrollera först om avfallet kan återanvändas, om det är biologiskt nedbrytbart eller brännbart. I vissa fall kan avfallet användas som konstruktionsmaterial eller dyl.	Kan avfallet återanvändas eller återvinnas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, men avfallet ska ändå deponeras. Anledning:		
NFS 2004:10 § 5 punkt 8 Fyll i om avfallens art gör att extra säkerhetsåtgärder måste vidtas, t.ex om avfallet är dammande etc.	Behövs några extra säkerhetsåtgärder vid deponering?		

4. Provning	
<b>NFS 2004:10 § 11-16</b> Avfallet ska provas om: avfallet klassas som farligt avfall, misstänks innehålla föroreningar eller om gällande gränsvärden för inert deponi överskrids.	Behöver avfallet provas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>NFS 2004:10 § 24</b> UNDANTAG!	Är avfallet undantaget från provning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Analyser (provning) utförs av ackrediterat laboratorium.  <b>Bifoga kopia!</b>

5. Fylls endast i om avfallet genereras regelbundet (årligen)	
	Avfallsproducenten ska meddela Kavahedens avfallsanläggning om det sker förändringar i processen eller typen av arbete. Se även NFS 2004:10. § 6-9
Materialen som används och processen/typen av arbete ska vara väldefinierade.	Kommer avfallets sammansättning variera? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om avfall för deponering med likadan samman-sättning lämnas vid flera tillfällen, av samma kund, fylls deklARATIONEN i vid första tillfället.	Är processen där avfallet uppstår alltid den samma? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Varierar innehållet, måste ny blankett fyllas i. Dvs en blankett per avfallstyp och avfallsproducent.	Är materialen som används alltid de samma? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>NFS 2004:10 § 17</b> Regelbundet genererat avfall ska överens-stämmelseprovas minst 1ggr/år.	När ska avfallet senast överensstämelseprovas?

6. Uppgifternas riktighet intygas		
Undertecknad ansvarar för att denna deklARATION överensstämmer med det avfall som lämnas till Kavahedens avfalls-anläggning och är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra merkostnader.	Underskrift	Ort
	Namnförtydligande	Datum

7. Bekräftelse från Kavahedens avfallsanläggning	
Deklarationen postas till Kavahedens avfalls-anläggning, Gällivare Kommun, 98281 Gällivare. Du kan också faxa den till: 0970-189 86, minst en vecka i förväg. Du får besked om avfallet är godkänt för deponering på anläggningen och ett deklaraionsnummer som ska anges vid intransport.	Avfall tas emot och deponeras på deponin för: <input type="checkbox"/> Inert avfall <input type="checkbox"/> Icke farligt avfall <input type="checkbox"/> Farligt avfall
	<input type="checkbox"/> Avfallet tas inte emot eftersom:
	Underskrift

8. Avfallskontroll	
Vid ankomst till Kavahedens avfalls-anläggning genomförs avfallskontroller vid vägen och vid deponering för att kontrollera att avfallet stämmer överens med deklARATIONEN. Om avfallet avvisas är vi skyldiga att meddela detta till tillsynsmyndigheten.	Datum: <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Avvisad <input type="checkbox"/> Meddelat miljökontoret vid avvisning
	Kontrollant:
	Beskriv avvikelserna:

9. Övrigt	
Övriga anteckningar och kommentarer kan fyllas i här av Kavahedens avfallsanläggning.	