

FARLIGT AVFALL

GODSDEKLARATION

Det här är ditt avlämnarintyg. Det krävs för att få lämna farligt avfall på vår insamlingsanläggning (mottagare) vid ett enskilt tillfälle.

OBS! Detta dokument ska överlämnas för granskning innan du får lämna ditt farliga avfall på anvisad plats.

Personalen har rätt att neka er att lämna ert farliga avfall på aktuell anläggning om ni inte har korrekta och fullständiga uppgifter enligt Avfallsförordningen (2020:614) 6 kap. 3 §.

Transportörens organisationsnummer:	
Transportörens firmanamn:	
Kontaktperson namn:	
Kontaktperson e-post:	
Kontaktperson telefonnummer:	
Plats för avfallets uppkomst: (Gatuadress, postnr och postort)	
Kommunkod för avfallets uppkomst: (www.skr.se)	
Datum för borttransport:	
*Impregnerat trä _____ kg	*Värmepump _____ st
*Elektronik _____ kg	*Gasflaskor/Gasoltuber _____ st
*Kyl, frys _____ st	*Lysrör/Belysningsutrustning _____ st
*Industrikyl _____ st	*Annat FA _____ st/kg
Mottagarens namn:	Tysslinge Återvinning Strängnäs ab
Mottagarens orgnr:	559171-6724
Mottagarens adress:	Kvittenvägen 32, 645 42 Strängnäs