

Avfallsdeklaration verksamheter

Vid avlämning av avfall på Vamas återvinningscentraler ska alla verksamheter anmäla sitt besök och lämna ifylld avfallsdeklaration. Verksamheter faktureras en avgift för avlämnat avfall som täcker behandlingskostnaderna för mottagande. Debitering sker av minst 0,5 m³.

Uppgifter

Verksamhetens namn	Organisationsnummer	Referensnummer
Postadress	Postnummer och ort	

Avfallsinformation

Grovvfall (Ange fraktion som ska avlämnas och uppskattad mängd.)			
<input type="checkbox"/> Restavfall	m ³	<input type="checkbox"/> Behandlat träavfall	m ³
<input type="checkbox"/> Asbest*	m ³	<input type="checkbox"/> Obehandlat träavfall	m ³
<input type="checkbox"/> Deponi	m ³	<input type="checkbox"/> Tryckimpregnerat träavfall*	m ³
<input type="checkbox"/> Gips	m ³	<input type="checkbox"/> Överstort (stoppade möbler)	m ³
<input type="checkbox"/> Wellpapp	m ³	<input type="checkbox"/> Ris och kvistar	m ³
<input type="checkbox"/> Metall och elkabel	m ³	<input type="checkbox"/> Trädgårdsavfall	m ³
<input type="checkbox"/> Bildäck	m ³	<input type="checkbox"/> Annat:	m ³

El-avfall* avfallstyp	Avlämnarintyg från EI-kretsen	Mängd liter/kg	Farligt avfall* avfallstyp	Avfallskod Sexsiffrig EWC-kod	Mängd liter/kg
<i>El-avfall rapporteras in till EI-kretsen som har producentansvar för elavfall. Fraktionen är kostnadsfri att lämna.</i>			<i>Vamas har begränsad kapacitet för farligt avfall, kontrollera utrymme inför besök. Avfallskoder finns i Avfallsförordningen, bilaga 4.</i>		

Plats där farligt avfallet uppkommit/hanterats (gäller för avfallsfraktioner med *)

Adress	Postnummer
--------	------------

Underskrift – Avlämnare (Undertecknas av den person som avlämnar avfall)

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	

Underskrift – Mottagare (Undertecknas av personal som kontrollerat dokumentation)

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	

Vid frågor kontakta Vamas kundservice 0280–18580

 Vamas kontrollruta. Sign.	Datum
---	-------