



Grundläggande karakterisering för avfall till deponi

Blanketten används för allt avfall som ska deponeras.
Uppgifter som lämnas regleras i NFS 2004:10.
Rödmarkerade fält är obligatoriska.

1. Avfallsproducentens identitet	Företag	Organisationsnummer	
	Kontaktperson	Telefonnummer	
	E-post	Projektmärkning	
2. Avfallets ursprung	Vilken typ av verksamhet har genererat avfallet?		
	Plats där avfallet uppstått:		
3. Transportör	Egen transport		
	Jag godkänner att		(företag) väger in på vårt kundnummer
	Transportören faktureras på kundnummer:		
4. Vilka processer har givit upphov till avfallet?	Bygg- och rivning		
	Sortering		
	Schaktning		
	Annat:		
5. Vilken behandling har avfallet genomgått?	Sortering		
	Biologisk (t.ex kompostering)		
	Termisk (t. ex avdunstning)		
	Kemisk (t ex stabilisering)		
	Fysikalisk		
Annat:			
6. Vad består avfallet av?	Beskriv noggrant avfallets sammansättning:		
7. Avfallets fysikaliska form	Fast	Slam	
	Pulver	Trögflytande	
		Flytande	
Annat:			
8. Avfallets färg och lukt	Färg		
	Lukt		
9. Avfallsklassificering	Avfallskod enligt Avfallsförordningen (2020:614):	Klassas avfallet som farligt?	<i>Bif. vid behov underlag som intygar klassning!</i>
		Ja Nej	
10. Behöver avfallet provas i den grundläggande karakteriseringen?	Nej		
	Ja, bilaga med analysresultat bifogas		
11. Behöver extra säkerhetsåtgärder vidtas vid deponering?	Nej		
	Ja, ange vad:		

12. Kan avfallet återvinnas eller materialutnyttjas?	Nej
	Ja

13. Genereras avfallet regelbundet?	Nej, giltigt endast detta projekt
	Ja, fyll i punkt 14

14. Regelbundet genererat avfall	Hur kommer avfallsets sammansättning att variera?	
	Obetydligt	Ja, beskriv hur:
	Hur varierar de karakteristiska egenskaperna?	
	Behöver avfallet överensstämmelseprovas?	
	Nej	Ja, ange vilka nyckelparametrar:
	Om ja:	Hur ofta behöver överensstämmelseprovning genomföras? gånger per år

15. Var kan avfallet deponeras?	IFA-deponi	Endast efter överens-kommelse med HKC:	Avfallet måste förbehandlas innan deponering Avfallet kräver ytterligare provtagning Avfallet deponeras inom ramen för HKC's undantag Annan avsättning
	IFA - Asbestcell		
	FA-deponi		

16. Övriga upplysningar	

17. Bilageförteckning	Bilaga 1:
	Bilaga 2:
	Bilaga 3:
	Bilaga 4:
	Bilaga 5:

18. Underskrift	Undertecknad ansvarar för att alla uppgifter i karakteriseringen är korrekta och att inlevererat avfall överensstämmer med det avfall som lämnas till HMAB. Felaktiga uppgifter kan medföra extra kostnader.	
	Ort och datum	Namnteckning
		Namnförtydligande

Komplett ifylld blankett ska vara oss tillhanda senast tre arbetsdagar innan planerad inleverans. För frågor, kontakta hkc@hassleholm.se.

Versionsnr

1