

Deklarationsblankett för slam-och oljehaltigt avfall



1. Avfallsproducent

Företagsnamn:		Organisationsnummer:	
Kontaktperson:	E-post:	Telefonnummer:	
Ort och datum:	Underskrift avfallsproducent:	Namnförtydligande:	

Blanketten ska fyllas i en gång per avfallsproducent, avfallsslag och hämtställe och vara godkänd av VMAB innan leverans får ske, ifylld blankett skickas till vagen@vmab.se

Avfallsproducenten ansvarar för att klassificering, avfallsskod, farligt avfall-status samt övriga uppgifter i deklarationen är korrekta. Om avfallet avviker från deklarerade uppgifter förbehåller sig VMAB rätten att avvisa leverans eller debitera kostnader för provtagning, analys, omklassificering, omhändertagande eller annan erforderlig hantering.

Deklarationer som godkänns gäller tills avfallets sammansättning förändras eller längst 12 månader från beslutsdatum. Avfallsproducenten ansvarar för att omgående anmäla förändringar av avfallets sammansättning.

2. Beskrivning av avfallet

Typ av avfall: ☐ Vattenbaserad tvättvätska ☐ Slam från slamavskiljare (OBS! slam från oljeavskiljarbrunnen tas ej emot) ☐ Gatubrunnslam	
Beräknad mängd per transport (m³ eller ton):	Önskad leveransmånad/leveransmånader:
Avfallskod/EWC-kod (6 siffror):	Klassas avfallet som farligt avfall: ☐ Ja ☐ Nej
Avfallets ursprung (ange typ av anläggning, industri, etc.)	
Hämtställe/anläggning (där avfallet uppkommer):	
Beskriv avfallets sammansättning (vad består avfallet av med text?)	Kända föroreningar (kryssa nedan): ☐ Petroleumkolväten ☐ Tungmetaller ☐ PFAS ☐ Glykol ☐ Lösningssmedel ☐ Inget att redovisa ☐ Annat:
Finns aktuell analysrapport för avfallet? ☐ Ja, bifogas till deklaration ☐ Nej ☐ Analysrapport ej tillämplig	

3. Transportör

Företagsnamn:		Organisationsnummer
Kontaktperson:	Telefonnummer	E-post:

Inleverans ska bokas via VMAB:s vägfunktion på telefon 0454-593 60 eller via e-post till vagen@vmab.se senast en arbetsdag före planerad leverans. Vid leverans av farligt avfall ska ett fullständigt ifyllt transportdokument medfölja och lämnas till vägoperatören vid invägning. Transportdokument krävs inte vid leverans av icke-farligt avfall.

4. VMAB – Mottagare (fylls i av VMAB)

Beslut för mottagning: ☐ Ja	Beslutsdatum:	Godkänd t.o.m.:	Särskilda villkor för mottagning:
Beslut för mottagning: ☐ Nej	Beslutsdatum:	Motivering	
Deklaration är kontrollerad och beslutad av:		Datum:	