



KALIX KOMMUN

Tekniska förvaltningen

Karaktärisering av restavfall

OBS! Blanketten avse enbart avfall för
deponering dvs. restavfall.

Avfallsproducent	
Adress	
Kontaktperson	Tel nr
Organisationsnummer	e-post

Avfallets ursprung
Genereras avfallet regelbundet _____ Ange beräknad årlig mängd _____ ton Tidsintervall för överensstämmelseprovning _____ ggr/år
Genereras avfallet oregelbundet (ex rivningsobjekt) Ange beräknad mängd _____ ton
Annat _____ _____

Vilken behandling har avfallet genomgått	
Avfallets sammansättning	
Avfallets fysikaliska form (fast, flytande...) _____ ev TS-halt _____ % Lukt _____ Färg _____	
Om avfallet är homogent Ange TOC-halt _____ % Hur har den bestämts _____	Om avfallet är heterogent Ange andelen brännbart _____ vol% Hur har den bestämts _____
Avfallskod (EWC-kod)	Avfallsklass <input type="checkbox"/> Inert avfall <input type="checkbox"/> Icke farligt avfall

Deponiklass <input type="checkbox"/> Inert avfall <input type="checkbox"/> Icke farligt avfall
Information om eventuella extraåtgärder som behöver vidtas vid deponering (risk för dammspridning, lukt mm..)

Har möjligheten att återvinna eller återanvända materialet utretts _____
--

Underskrift

För uppgifternas riktighet svarar
Underskrift
Namnförtydligande